中医临证集锦

ZHONGYI LINZHENG JIJIN

主编 郭孔杰

蘭州大學出版社

策划编辑/田小梅
责任编辑/张　萍
封面设计/李鹏远

中医临证集锦

ZHONGYI LINZHENG JIJIN

ISBN 978-7-311-04373-5

9 787311 043735

定价：24.80元

中医临证集锦

ZHONGYI LINZHENG JIJIN

主编　郭孔杰
编委　郭学璋　王军锋

蘭州大學出版社

图书在版编目(CIP)数据

中医临证集锦/郭孔杰主编. —兰州:兰州大学出版社,2013.12

ISBN 978-7-311-04373-5

Ⅰ.①中… Ⅱ.①郭… Ⅲ.①中医学—临床医学—经验—中国—现代 Ⅳ.①R249.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 012693 号

策划编辑 田小梅
责任编辑 张 萍
封面设计 李鹏远

书 名 中医临证集锦
作 者 郭孔杰 主编
出版发行 兰州大学出版社 (地址:兰州市天水南路 222 号 730000)
电 话 0931-8912613(总编办公室) 0931-8617156(营销中心)
0931-8914298(读者服务部)
网 址 http://www.onbook.com.cn
电子信箱 press@lzu.edu.cn
印 刷 兰州奥林印刷有限责任公司
开 本 710 mm×1020 mm 1/16
印 张 11.25(插 4)
字 数 136 千
版 次 2014 年 1 月第 1 版
印 次 2014 年 1 月第 1 次印刷
书 号 ISBN 978-7-311-04373-5
定 价 24.80 元

序　一

甘肃省乡村名中医郭孔杰老先生，扎根基层行医四十余载，穷尽一生心血弘扬岐黄，传薪医林。他在为广大农村患者解除病痛的同时，潜心研究中医理论，积累了丰富的临床经验，形成了个人独到的见解，总结精炼成验方，著成《中医临证集锦》。郭老先生此举，不仅包含了他对中医药事业的挚爱和践行勇气，更以实际行动印证了中医理论体系的博大精深，是民间中医传承与创新之典范。

中医治学当溯本求源，古为今用。继承是基础，创新是归宿，临床是根本。该书继承了中医经典理论，能指导临床诊疗实践，而且特别重视名老中医经验，视角独特，思路清晰，观点新颖，说理充分，值得阅读与借鉴。

“新枝高于旧竹枝，全凭老竿为扶持。明年再有新生者，十丈龙孙绕凤池。”我们寄希望于后学者虚心请教老一辈中医药专家，在新老中医药工作者的共同努力下，使中医文化更加繁荣，中医药事业更加辉煌。

谨为序。

甘肃省卫生厅厅长　刘维忠

二〇一三年四月

序　二

通读《中医临证集锦》全稿，耳目为之一新，心胸为之豁然。全稿洋洋洒洒十余万字，章节有序，层次井然，内容丰富，语言流畅，全书分经典研读、临证经验、理论探讨等门类，涉及中医领域的多个层面，既有经典研读又有临床经验总结。作者从典型病案着手，勤求古训，博采众方，大胆探索，巧妙遣药，总结经验，编成文集，实用方便，值得阅读。

医者能救人生命，防止疾病，增进健康，纵观历代医家，唯潜心医学事务，莫不"探赜索隐，钩深致远"，"深悟斯里，淡泊名利，皓首群经，孜孜汲汲"。大凡爱之与微，方能成之与著，唐代孙思邈在著《备急千金要方》时说："人命至重，有贵千金，一方济之，德逾于此。"又在《千金翼方》序中述："监押神秘，幽求今古，撰方一部，号曰千金，可以济物摄生，可以穷微尽性。"

郭孔杰老先生自20世纪60年代初开始，在条件十分艰苦的农村，能勤奋苦学，研读中医药书籍，以锲而不舍之精神，"耽嗜典籍，若啖蔗饴"，在长达50多年的行医生涯中，博采众长，悟其精华，大量收集民间偏方、验方，不断从实践中吸取精华，学以致用。特别是在风湿、类风湿及中风等疑难杂症方面颇有造诣，疗效显著。

愿郭老先生在平凡的工作岗位上，再接再厉，为更多的患者解除病痛，继续传承和发扬祖国的传统医学，丰富中医理论体系，相信《中医临证集锦》将会为众多患者带来福音，成为众多临床中医工作者借鉴之书，余受感慨而为序。

甘肃省针灸学会副会长
甘肃省名老中医
原甘肃省庆阳市中医医院院长

2013.9.10.

自　序

1941年3月，我降生于甘肃省合水县一个贫寒的农家地坑院。当时，战争连年不断，年景不好，家里一直很穷困。屋漏偏逢连阴雨，我10岁那年，母亲积劳成疾，一病不起，不久便扔下我们兄妹四人撒手人寰。母亲走时，姐姐12岁，妹妹6岁，弟弟2岁，全都留给了老实巴交的父亲照看。父亲他不辞辛苦，既当爹又当娘，历经磨难，拉扯着我们兄妹四人长大。日子虽然黄连般的苦，但一字不识的父亲却毅然决定供我一人读书。多少年后，怀念起父亲当初的这一惊人决定，我不只是感激，更增添了许多敬重。也许是天性好学，也许出于对父亲的理解，尽管穿着自编的草鞋，睡着没席子的炕，嚼着韭菜根，但我没有让父亲失望。1961年，我考入兰州大学化学系，时逢三年困难时期，粮食格外紧张，我在学校挨饿，家里的父亲和姊妹更是吃了上顿没下顿。作为长子，理应为父分忧，上到大二，我便选择了退学，惜别了百般挽留的老师，回到了农村老家。回乡后，我成了家乡为数颇少的知识分子，为了不让自己的书白读，不让父亲的供养白费，我一边观察着农村的现状，一边思谋着自己的出路。农村物资匮乏,交通不便，信息闭塞，当时农民除了难以吃饱穿暖外，看病就医也特别困难。农民看不起病，更不方便看病，一旦患病只能小病拖，大病扛，

非危及生命不敢言医。因贻误病情导致最后无法救治的案例，屡见不鲜。

1963年，大队办起了医疗站，我被推荐做了一名赤脚医生，开始了自己的行医生涯。其艰难辛苦自不待言，常常是白天诊病，夜晚挑灯翻阅资料，读书明理，辨识病机。我努力寻求有效治法，苦练针灸，搜集简、便、验、廉的中医方药，力求使农民花小钱治大病。我刻苦钻研仲圣先师六经八纲辨证论治的理、法、方、药；借鉴后世百家的成功经验，搜集了大量针灸、救急要方；自针穴位，亲验针灸感应；亲尝毒药及研制速效解毒诸法，以积累经验；超常规破格用药，独闯新路。我尽可能上门服务，不怕路途遥远，不怕山大沟深，不论刮风下雨、严寒酷暑、白天黑夜，总是随叫随到。总之，我尽个人全力解决农民看病难、看病贵的问题。

正是这特殊的年代、特殊的患者群体，以及身处逆境的艰苦奋斗，锻炼了我攻克多种疑难病的能力。在行医的第10年，研制出了中医治疗痹症类疾病的方药，在救治各类型风湿关节炎及类风湿关节炎方面效果十分显著。1973年5月，在庆阳地区中医经验交流会上，此方被与会者认为是当时中医治疗风湿病的一大创新。多年行医使我小有名气，方圆百里找我看病的人越来越多，1982年8月，我作为基层医疗卫生工作先进典型人物被《甘肃日报》专题报道。付出得到了回报，努力受到了认可，我十分高兴，这让我有了进一步钻研中医药学专业知识的强大动力。

1983年包产到户，大队医疗站解体，为了能够继续为周边农民送医送药，我开起了个人诊所，这一开就没停下来，至今

已有三十多年。在五十多年的行医生涯中，我坚持阅读中医药书籍，订阅中医药报刊，多方搜集中医药方，绞尽脑汁钻研创新中医治法，临床效果明显，同时也积累了一些经验，有了一点个人的见解。2006年，在子女们的鼓励下，我将自己部分中医特效验方整理成册，印制成《郭孔杰医疗经验荟萃》，送给亲朋好友和我的患者，反响很好。随后，我继续将剩余部分整理为《中医临证集锦》，于2014年1月由兰州大学出版社正式出版发行。

我的父亲当年让我读书使我终身受益，让我有了与同辈乡人不同的眼光、胆略和智慧，让我在自己的小圈子里出类拔萃。因此，我坚决让我的6个儿女读书，他们都考入了高校，都有了自己固定的工作，都能踏踏实实做事，实实在在做人。有两个孙子大学毕业已经工作，一个孙子在读研，小的几个学习成绩也很突出，各有特长。孩子们没有让我失望，子孙是我的希望，这是我最大的欣慰！

总之，回顾一生漫长的行医之路，我感觉不论是医术还是医德，我均对得起自己，对得起周围的父老乡亲。当然，我也非常感谢憨厚实在的父老乡亲对我的信任与厚爱，没有他们的帮扶，就没有今天的我；也感谢党和政府对我的关爱和支持，给我提供了多次培训和学习的机会，2009年又给我“甘肃省乡村名中医”的荣誉称号，对于我这个低起点、低层次的乡村医生来说，这是莫大的认可。我将继续为中医事业克尽微力，为更多的患者提供更好的服务。

本书初稿曾蒙甘肃省卫生厅刘维忠厅长、甘肃省名老中医谢君国先生审阅，并亲笔作序，嘉勉鼓励，本人不胜感激。同

时也感谢合水县卫生局董生春局长，在落实国家抢救老中医经验的工作中，给我以多方面的关怀、支持。女儿郭灵会在本书出版过程中做了大量工作。在此一并致以真挚的感谢。垂暮之年，我反思一生从医的成败得失，著成了这本医学临床小册子，自知知识匮乏，根底浅薄，一得之见，难免偏颇。除了一点为救人命甘担风险的赤子之心外，别无所求。复兴中医，任重道远，愿与青年一代共勉，尚望前辈及同仁不吝斧正。

郭孔杰

2013年10月



作者简介

郭孔杰，男，生于1941年3月，甘肃省乡村名中医，1961年考入兰州大学，中途因家庭辍学，回家开始自学中医。

1963年起到大队医疗站工作。1973年，个人研制应用的中医治疗痹症类疾病的方药，在救治各类型风湿关节炎及类风湿关节炎方面喜获成功，同年5月参加了庆阳地区中医经验交流会，该方药被认为是当时中医治疗风湿病的一大创新。1982年8月作为基层医疗卫生工作先进典型人物被《甘肃日报》专题报道。2011年元月被甘肃省卫生厅、甘肃省人力资源和社会保障厅命名为“甘肃省乡村名中医”。



1980—2000年卫生所



2000年卫生所



2013年新建卫生所



荣誉证书

HONORARY CREDENTIAL

郭孔杰同志被评为第二批甘肃省乡村名中医。

特发此证，以资鼓励。

甘肃省卫生厅　甘肃省人力资源和社会保障厅

二〇一一年一月



荣誉证书

先生/女士：

您的作品在“河南洛阳”文学艺术活动中，被河南社科联、文学艺术社专家评委会评为　类　奖。

特颁此证，以示鼓励。



荣誉证书

先生/女士：

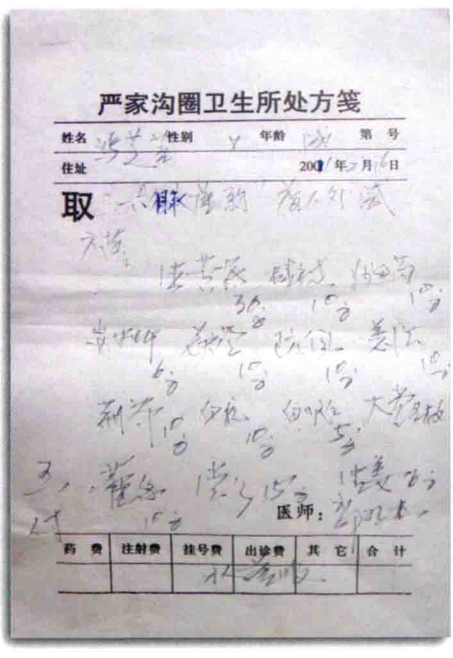
您的作品在“河南洛阳”文学艺术活动中，被河南社科联、文学艺术社专家评委会评为　类　奖。

特颁此证，以示鼓励。

荣誉证书



郭孔杰先生为患者诊病



严家沟圈卫生所处方笺

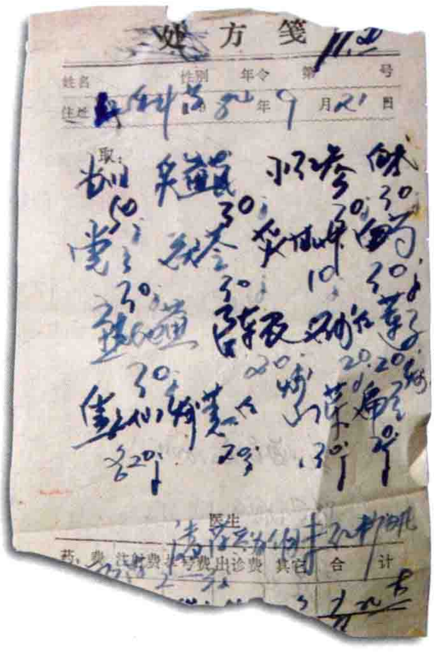
姓名　　性别　　年龄　　第　号

住址　　　　　年　月　日

取

医师：

药费	注射费	挂号费	出诊费	其它	合计



处方笺

姓名　　性别　　年令　　第　号

住址　　　　年　月　日

取

医生

药费	注射费	挂号费	出诊费	其它	合计

郭孔杰先生为患者开据的药方



大黄



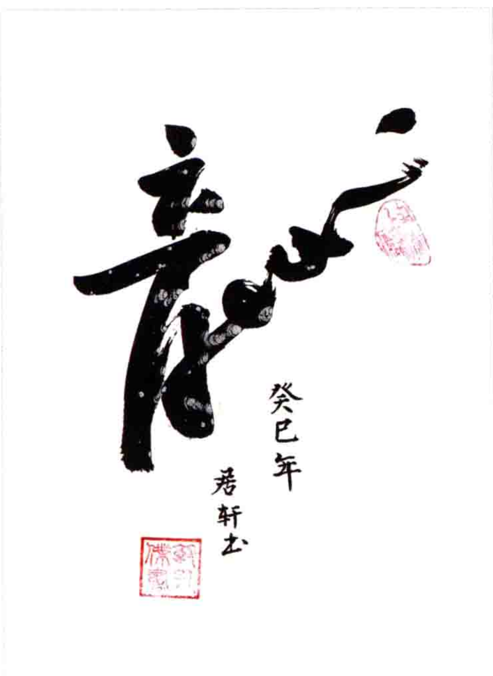
自家种植的药材

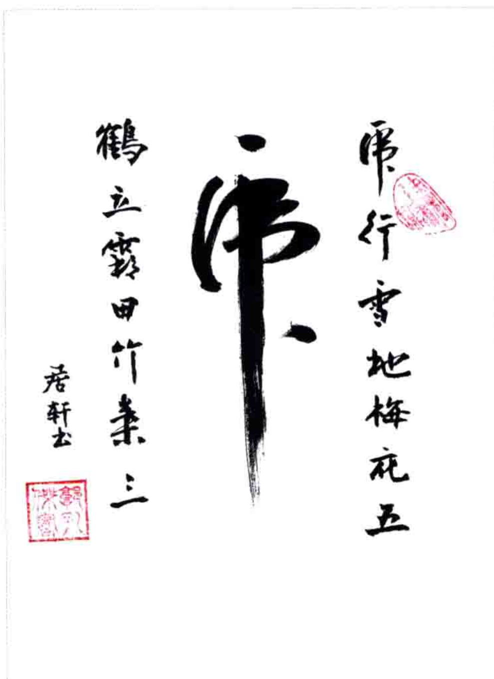


黄芪









书法


雨花臺邊埋斷戟莫愁湖裏餘微波所思美人不可見歸
憶江天發浩歌送增田涉君歸國扶桑正是秋光好楓葉如丹
照嫩寒卻折垂楊送歸客心隨東棹憶華年血沃中原肥勁草
寒凝大地發春華英雄多故謀夫病淚灑崇陵噪暮鴉文章如
土欲何之翹首東雲惹夢思所恨芳林寥落甚春蘭秋菊不同
時綦地飛仙降碧空雲車雙輛挈靈童可憐蓬子非天子
逃去逃來吸北風戰雲暫斂殘春在重炮清歌兩寂然我亦無詩
送歸棹但從心底祝平安運交華蓋欲何求未敢翻身已碰頭破帽
遮顏過鬧市漏船載酒泛中流橫眉冷對千夫指俯首甘為孺子
牛躲進小樓成一統管他冬夏與春秋
魯迅詩 癸巳年春月十四歲 君軒書

书法



书法

目　录

附　录

第一章 医 论

一、浅议中医药学

中医药学是中华民族的宝贵财富，是世界上唯一有五千多年连续历史的独立于西方医学的医学，它植根于中华文化。十三亿人口的中国，五千多年来的卫生保健，五千多年来的疾病防治，中医一直被传承和发扬，是它造福于人类。中医蕴含着丰富的中华民族传统文化的精髓，是我国文化软实力的重要体现，为中华民族的繁衍昌盛做出了巨大贡献。

几千年来的中华文明史中，中医承担着维护民族健康的重任，不管是急性病还是慢性病，中医都有着切实可行的疗效，从古人留给我们的医案中可以看到，中医治疗各种急慢性病治愈好转及治愈病例数不甚数。伟人毛泽东说，“中国医学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高”，“要认真总结经验”。每读《黄帝内经》之《素问》与《灵枢》莫不被深理折服。这部黄帝问岐伯答，一君一臣设问设答之中华民族《圣经》般巨著，非同于一般医学，是一部研究人类如何善待自然，养生保健，延年益寿之哲理书。

上古之人，其知道者，法于阴阳，和于术数，食欲有节，起居有常，不妄作劳，故能形与神俱，而尽终其天年，度百岁

乃去。

今时之人不然也。以酒为浆，以妄为常，醉以入房，以欲竭其精，以耗散其真，不知持满，不时御神，务快其心，逆于生乐，起居无节，故半百而衰也。

——《素问·上古天真论篇》

邪之所凑，其气必虚。

——《素问·评热病论篇》

正气存内，邪不可干。

——《素问·刺法论篇》

夫四时阴阳者，万物之根本也。所以圣人春夏养阳，秋冬养阴，以从其根，故与万物沉浮于生长之门。逆其根则伐其本，坏其真矣。故阴阳四时者，万物之终始也，生死之本也。逆之则灾害生，从之则苛疾不起，是谓得道。道者，圣人行之，愚者佩之。从阴阳则生，逆之则死；从之则治，逆之则乱。反顺为逆，是谓内格。

是故圣人不治已病治未病，不治已乱治未乱，此之谓也。夫病已成而后药之，乱已成而后治之，譬犹渴而穿井，斗而铸锥，不亦晚乎？

——《素问·四气调神大论篇》

阴平阳秘，精神乃治，阴阳离决，精气乃绝。

——《素问·生气通天论篇》

毒药攻邪，五谷为养，五果为助，五畜为益，五菜为充。气味合而服之，以补精益气。

——《素问·脏气法时论篇》

正如唐代医家王冰所云："……其文简，其意博，其理奥，

其趣深；天地之象分，阴阳之候列，变化之由表，死生之兆彰；不谋而遐迩自同，勿约而幽明斯契，稽其言有征，验之事不忒，诚可谓至道之宗，奉生之始矣。”

翻阅历史看中医，民国政府曾对中医横加歧视和排斥，视中医为糟粕，1929年余云岫以委员身份出席中央卫生委员会会议，提出建议要求全面废止中医，并由第一届中央卫生委员会会议通过了《废止旧医以扫除医事卫生之障碍案》。虽然在众多有识之士的反抗和抗争下，中医得以幸存和延续发展，但随着西方医学传入中国，中医日益式微。患者在求医中普遍存在着一个定论：“西医治标，中医治本。”西医见效快，中医见效慢，中医只能治慢性病，只能治疗没有生命危险的轻症，只能是西医无法治疗时的无奈选择。同时，中医队伍中存在很多“伪中医”，他们并没有真正地掌握和理解中医的内涵，乱用中药，从而扰乱了中医救治的环境。现今“中医”又成了江湖游医的金字招牌，他们打着“中医专家”、“权威中医”、“祖传中医”、“家传秘方”的旗号，用可治百病的口号骗人钱财，使中医药文化再次蒙受不白之冤。

近年在抗击“非典”、甲流疫情以及应对汶川地震、玉树地震、舟曲泥石流等重大灾害中，中医药都发挥了重要作用。2009年“甲流”疫情肆虐，西药达菲一药难求，国际医药巨头坐地涨价。面对“卡脖子”之痛，北京市投入1000多万元，仅用1个多月时间，就在中国古代中医药方基础上研制出疗效获得肯定的中药“金花清感方”，成为全球第一例有效治疗甲流的传统药方，不良反应率为零，且无耐药性。

甘肃省卫生厅厅长刘维忠说，新医改启动以来，甘肃省提

出“以最简单的方法解决医疗卫生问题，用最低的费用维护城乡居民健康，走充分发挥中医药作用的医改之路”，出台了中医药四大优惠政策，有效缓解了群众看病难、看病贵的问题。2011年，甘肃省医院次均门诊费用为99.5元，人均住院费用为3156元，是全国平均水平的一半，成为全国除西藏以外人均看病费用最低的省份。中医因注重治未病，毒副作用小，费用低廉等优势，日益赢得群众的信赖，到中医机构就诊的患者人数显著增加。我的一名患者（男，38岁）经常感冒，一生病就到医院打吊针，用抗生素，一打就是三五天，一年几次，反复发病。我认为其久病体虚，易感风邪，营卫不和，且其发热恶寒，有汗不解，口不渴饮，舌苔薄白，脉浮小数，故治以固表和营卫祛风。方药：生黄芪30克、桂枝10克、炒白芍10克、炙甘草6克、茯苓10克、紫蔻6克、防风10克、炒白术10克、藿香10克、生姜10克、大枣5枚，水煎服七剂病愈，随后两年多次回访，再未发病。

中医药学是一门奥妙的科学，它以“天地一体、天人合一、天地人和、和而不同”作为思想基础，“以人为本、大医精诚”作为行为准则。宇宙间任何事物都具有既对立又统一的阴阳两个方面，经常不断地运动和相互作用，是一切事物运动变化的根源。古人把这种不断的运动变化，叫作“生化不息”。对立统一的存在，是一切事物的根本法则，一切事物都不能违背这个法则而存在，这就是自然界一切奥妙的所在，所以要想治好病，就必须从阴阳上求得解决。因而，阴阳学说也就成为认识和掌握自然界规律的一种思想方法。医学上认为人体的生理活动，疾病的发生发展，也超越不出阴阳这个道理。

我们想要掌握疾病的发展过程，探求疾病的本质，获得满意的疗效，就必须探求人体的阴阳变化情况。用木、火、土、金、水五个哲学范畴来概括客观世界中的不同事物属性，以相生、相克解释事物之间相互关联及运动变化规律作为说理工具，用五行学说阐述五脏六腑间的功能联系以及脏腑失衡时疾病发生的机理，指导脏腑疾病的治疗，研究、探索自然界天文、气象、气候变化对人体健康和疾病的影响，依据自然界一年中春、夏、秋、冬的季候循环和一年四季中风、寒、暑、湿、燥、火六种气候变化，根据天文历法参数推算年度气候变化和疾病发生规律，研究五脏（心、肝、脾、肺、肾）六腑（小肠、大肠、胃、膀胱、胆、三焦）和奇恒之腑（脑、髓、骨、脉、胆、女子胞）的生理功能、病理变化以及经络系统功能发生变化，呈现的相应症状和体征，通过这些表现，可以诊断体内脏腑疾病，全面系统地分析人体的生理、病理现象，并用于指导临床诊疗活动。

因此，中医药工作者应该代代深挖中医药学这门科学，完整地继承，科学地发展。同时，作为医务工作者，必须具备“仁心仁术，仁者爱人”的品德，看到患者的痛苦，看到患者家属的忧虑，就要动恻隐之心，把患者的病痛看作是自己的病痛，全心全意地为患者着想，以患者为中心，构建和谐的医患关系，树立团结谦让、敬重长者的良好风气。

二、肾与命门关系及临床应用与体会

1.自然界和人体的关系

自然界是整体，人类社会是这个整体中的一部分，人类的

一切活动必然受制于自然界。自然界存在着人类赖以生存、生长的必要条件，一切事物是变化的，自然界的变化，时刻影响着人体。这便是人对自然的依存关系及自然对人的制约关系。人对自然的适应不是被动的，其表现为能改造自然、同自然做斗争。人生活在自然界，自然界的变化可以引起人体生理、病理的变化。以气候为例：一年四季气候有春暖、夏热、秋凉、冬寒之分。人体随气候的变化也产生相应的变化。如《灵枢·五癃津液别篇》中说："天暑衣厚则腠理升，故汗出……天寒则腠理闭，气温不行，水下流胶月光，则为溺与气。"这就是说气候炎热，人易出汗；天气寒冷，则少汗多尿。讲的是人对自然的适应性。因此，要树立辩证唯物主义和历史唯物主义观点，论证治疗。因为祖国医学是在漫长的封建社会中形成并发展的理论体系，所以其理论是朴素的，但也是不完善的，是有缺陷的，是有迷信色彩的。因而更需要后世医学者辩证地继承和发扬。

古代医学家早已认识到自然界和人体的整体观念，自然界是人类生命的源泉。如《宝命全形论》说："人以天地之气生，四时之法成。"《素问·六节脏象论》说："天食人以五气，地食人以五味……气和而生，津液相成，神乃自生。"这就是认识到人与自然界的密切关系，也就是说，自然界天之真阳是日，地之真阴是水，人体是由阴阳二气构成的小天地。天地无日无水，万物不生，人无阴阳气血不能运行，更不能主宰五脏六腑奇经八脉十二经络，从而确立了人身"阴中有阳，阳中有阴，阴平阳秘，精神乃治，阴阳离决，经神乃决"等观点，以这些重要观点深入了解事物发展的本质。但这些具有高度概括

性的词汇，不可能把它所代表的在一定历史条件下的内容完全具体地揭示出来。比如：中医所说的肾与命门究竟包括什么内容？是不是一个整体？心、肝、脾、肺等又包括什么内容？其实祖国医学对这方面已有较深的研究。从中医养生角度讲，耳聪目明是在说我们身体的两大脏器：肾与肝。《黄帝内经》说："肾者，作强之官，技巧出焉。肾开窍于耳，主骨生髓健脑增智，其华在发。肝者，将军之官，谋虑出焉。肝开窍于目，肝主筋，其华在爪。肾虚耳就不聪，肝虚目就不明。"

2.概论肾与命门

肾与命门是中医基本理论的重要组成部分之一，几千年来不少医学家在自己的临证实践中各有所论，各有研究，各有所创。

"命门"一词最早见于《黄帝内经》，是中医理论要点，是人体内所谓看不见、摸不着的内在功能。

祖国医学典籍中明确提出"肾与命门"之说者，始于《难经·三十六难》："肾两者，非皆肾也，其左者为肾，右者为命门。"仿佛肾为两个不同的脏。但《三十九难》又有"命门者，其气与肾通"。除此之外，《难经》再没有六脏之说，也没有除肾脏之外，命门其他功能的论述，结合当时"天一生水，乾阳陷于坤阴成坎"的大众化知识可得出结论，即两肾功能相同，命门只是用于强调坎中元阳作用的一个名称。为什么不说左肾为命门？"因金水右降，在上君相之火随之右降进入。天暑衣厚则腠理升，故汗出……天寒则腠理闭，气温不行，水下流胶月光，则为溺与气。元阳即命，君相入门来聚，故曰命门。"晋代王叔和《脉经》中说"肾与命门俱出尺部"，"左手心肝肾，右

手肺脾命”，逐使后世有命门，三焦表里之配。命门之部位《黄帝内经》说“七节之傍”的“小心”就是命门，并认为命门是人体的太极和真君真主，无形可见，其位置在两肾各一寸五分之间，恰是全身的中点。其右傍有以小窍为相火，相火亦称元气，禀命而行，周流五脏六腑之间而不息。它是先天无形之火，也叫命门真火。

命门左傍又有一个小窍为真水，亦称元精，亦无形，夹脊上行至脑中为髓海，泌其津液，注之于脉，以荣四末。内注五脏六腑，亦随相火而潜行周身。命门无形之火在两肾有形之水中。明代赵献可又说：“五脏之真。唯肾为根。”

明代张景岳提出：“命门总主乎两肾，两肾皆属命门。”命门是“水火之府，阴阳之宅，精气之海，死生之窦”。又说“先天以气化形，阳生阴也；后天因形以化气，阴生阳也”，“形即精，精即水；神即气，气即火”，“阴阳二气，最不宜偏。平则气和而生物，偏则气乖而杀物”，“阴不可以无阳，阳不可以无阴”，“阴精正是阳气之根”。故“非气无以生形，非形无以载气”。他对命门的具体解释是“五液皆归于精，而五精皆统于肾，肾有精室，是曰命门，为天一所居，即真阴之府。精藏于次，精即阴中之水，气化于此，气即阴中之火。命门居两肾之中，即人身太极。太极生两仪而水火具焉，消长系焉”。所以命门为受生之初，性命之本。故肾有元阳、元阴之分。肾阳，又称元阳、真阳、真火、命门之火、先天之火，与肾阴相对而言，两者相互依附为用。肾阳是肾生理功能的动力，也是人体生命活动的源泉。肾所藏之精，需赖命门之火的温养，才能滋润体内各部分器官和生育功能，尤其脾胃的功能需命门之火温

煦，才能完成正常腐熟水谷和运化精微的任务。肾阴又称元阴、真阴、肾水、真水，真水与肾阳相对而言，肾脏的阴液（包括肾脏所藏之精）与肾阳依附为用，是肾阳功能活动的物质基础，肾阴不足，则肾阳亢奋，相火妄动，则可灼耗肾阴。

其实肾藏精是包括两个方面的，一是藏五脏六腑的精，一是藏生殖方面的精。五脏六腑的精来源于水谷，是维持人体生命运动的基本营养物质，藏于肾而又能随时供应五脏六腑的需求，《素问·上古天真论》说："肾者主水，受五脏六腑之精而藏之。"生殖方面的精，也就是男女媾精的精，这种精是先天的肾气结合后天的五脏之精气转化而成，藏之于肾。精的生成、储藏、输泄，皆由肾主宰，因此在临证上见到遗精、滑精、精少阳痿、不育等疾病，皆责之于肾，治疗宜从肾着手。肾又主命门之火，更阐明了肾与命门是分割不开的。正如《景岳全书》说："命门为精血之海，脾胃为水谷之海，均为五脏六腑之本；然命门为元气之根，为水火之宅，五脏之阴气，非此不能滋，五脏之阳气，非此不能发，而脾胃为中州之土，非火不能生……脾胃为灌注之本，得后天之气也；命门为化生之源，得先天之气也。"又说："命门有火候，即元阳之谓也，即生物之火也。"

以上论述，从病理反应中体验到，肾阴不足往往可以引起肝阴不足、头晕目眩、阳虚上亢、肝肾双亏等症状，还可以引起心阴不足、心烦、失眠、心火亢旺，甚至引起肺阴不足、干咳、咯血、盗汗。肾阳不足可引起脾阳不足、飧泄、五更泄或引起气虚、心悸，更能引起肺气虚弱、喘息、肾不纳气、阴虚自汗。在这些证候治疗上必须滋肾、养阴、补肾壮火。因此可

以理解：肾阳不足，命门之火不足，则可以引起性欲减退、阳痿早泄等症。反之，相火妄动可以引起性亢进，命门火旺，其病因在肝肾二脏，治疗上宜温补肾阳、壮水制火。这更说明了肾与命门之火能直接影响生殖机能。至于肾气，是肾精化生之气，指肾脏的功能活动，如生长、发育及性机能的活动。《素问·上古天真论》说“女子七岁，肾气盛，齿更发长……丈夫八岁肾气实，发长齿更”，“二八，肾气盛，天癸至，精气溢泄，阴阳和，故能有子……”

肾主骨髓通于脑，开窍于耳和二阴。如《素问·阴阳应象大论》说：“肾生骨髓，肾不生，则骨髓不能满。”这明确地说明了肾与骨髓的关系，故“髓由肾的精气所化生，能滋养骨骼，髓通于脑”。《灵枢·海论》说“髓为脑之海”，《素问·五脏生成论》说“诸髓者，皆属于脑”。所以肾脏不但是五脏六腑之根本，而且关系到骨髓和脑的功能。反之，肾气衰则髓不能满，就往往引发骨病，如骨痿病、腰椎病、现代骨股头坏死等。

《素问·灵兰秘典论》曰：“肾者作强之官，技巧出焉。”就是说，肾气充盛的人则人体精力充沛，技巧灵敏，智力发达。反之，腰酸骨痛，肢体无力，健旺失眠，头晕耳鸣。治则补肾健脑，肾气恢复，诸证自消。

肾上部开窍于耳，下部开窍于前后二阴。《素问·阴阳应象大论》提到“……在脏为肾，在窍为耳”，《灵枢·脉度篇》提到“肾气通于耳，肾和则能闻五音”。肾虚患者往往都有耳鸣、耳聋，故需补肾治疗。

二阴是肾与大小便的关系。因肾主水，它具有管理全身水液的功能，而且与命门之火的气化有关。因此只有肾水肾火相

济，水液分布排泄才各走其道。大小便正常与不正常虽与脾、胃、大小肠、膀胱等机能有关，也与命门之火有密切关系。肾水不足则大便干燥、闭结，小便量少等。命门火衰则大便飧泄、小便不紧等。肾脏功能失常，气不化水，故水液内停，小便不利而致泛滥为肿。如《素问·水热穴论》说："肾者谓之关也……"关不利则水液上下溢于皮肤，水肿，这是因肾功能失调而得之。根据具体证候，补益肾阴，肾阳愈之。

3.临床应用

张仲景治肾祖方六味地黄丸流于后世几千年，各家医者尊守此方，其所尊也，是此方玄妙，配伍严密、精当，泻邪药相用，邪去则补药得力。滋肾阴退虚热的六味地黄丸方中有三味补药，熟地滋阴补肾并生血益精，山芋补益肝肾，山药补脾固肾。三味泻药，丹皮泻君相之伏火，泽泻泻肾经之湿热，茯苓健脾渗湿。熟地、泽泻入肾经补阴泻热，丹皮、山芋入肝肾二经，一温一寒；山药、茯苓入脾经，一涩一渗；补和泻，温和寒，涩和渗，虽用相反，但经合理配伍后，发挥协同统一的作用，使此方起到不寒也不温、不腻也不燥的良好治疗效果。

笔者在临床应用时，根据四诊进行施治，在治疗多种慢性疾病和疑难病上有明显疗效。如：

（1）肾阴虚，阳亢者，滋肾水，补肾阴，用六味地黄丸、知柏地黄丸、左归丸、天王补心丸等。

（2）肾阳虚，阴盛者，温脾土，补肾阳，用附子理中丸、右归丸、金匮肾气丸、四逆汤等。

（3）肝盛阴虚者，视力不清，迎风流泪，用杞菊地黄丸、明目地黄丸等。

（4）肺肾两亏者，咳嗽气喘，内热口燥，用参麦地黄丸等。

4.观察与体会

肾为先天之本，“人始生，先成精”。肾藏精，主生长发育，肾主纳气而为气之根。西医中的“肾”只是指实质的肾脏器官，而中医中的“肾”除了肾脏外还包括其他器官的功能。因此，中、西医对“肾”的概念不同，不应混淆。

在几千年漫长的历史中，劳动人民在实践中摸索出了朴素而真实的理论——养生法。如《黄帝内经》中“邪之所凑，其气必虚，冬不藏精，春必病温，阳者卫外而为固也”等理论。人们为了减少疾病，必须珍惜肾脏，适应四时变化，饮食有节，调节营养，起居有常，节制性欲，乐观愉快，适当锻炼，持之以恒。形、神、气相依，心肾相交，水火相济，阴阳平衡，精生气，气生神，两者充足，达到还精补脑、巩固根蒂、精力充沛、体强力壮的目的。保护肾脏功能要做到：

（1）保持健康的生活方式。

（2）勿滥用药。

（3）积极预防和控制高血压。

（4）控制血糖、血脂及肥胖。

（5）防止感染。

（6）防止疾病损害肾脏。

（7）定期健康体检，力争做到可以早期发现、早期诊断、早期治疗。

明代赵献可、张景岳对于肾与命门学说有一定见解。他们认为两肾属水，命门居中属火，命火养于肾水，而为生机之系。现代医学认为两肾的解剖结构从外形到组织结构均无差

异，作用相同，肾包括内分泌功能、生殖泌尿功能和大脑的作用，故“肾与膀胱相表里，开窍于二阴”。肾藏生殖之精、五脏六腑之精，故为“生命之根，生身之本”。这实际是从肾水而言的。我在数十年的医治中体会到，肾与命门是分割不开的，命门与肾是一个整体，在治疗中自然而然地辨证应用。水火相济，阴阳互根。比如瓦特发明的内燃蒸汽机需要水，煤燃之“火”产生蒸汽，有蒸汽机器才能有动力，所以说，水在机器中得有一个储存处，火也得有一个火门。这个比方虽然有点不恰之意，但我认为命门是肾脏中的一个小窍——火门，是特殊的内分泌细胞。故肾主水，命门主火，阴阳得平，肾开动气，周流全身。正如《难经·八难》对命门之火的体现：“生气之源，五脏六腑之本，十二经脉之根，呼吸之门，三焦之源，一名守邪之神。”如果命门衰竭，生命也就结束了。

现代医学对肾脏生理的研究明确表明：肾脏是一个内分泌器官，直接参与机体许多重要机能的调节。肾小球入球血管壁上存在一种特殊的内分泌细胞，能分泌肾素，促进肾上腺皮质分泌醛固酮，与高血压、肾病、心脏病发生有密切关系。肾脏中还发现一种高血压物质——前列腺素，它具有各种生理活性，与肾素形成矛盾的对立统一体。肾脏还能产生一种叫作促红细胞生成因子的物质，作用于血液的蛋白质，生成促红细胞生成素，作用于骨髓，促进红细胞生成。肾上腺皮质激素对人体活动关系很大，人体机能相互制约主要靠肾上腺皮质激素的作用。这几乎与我国传统的命门学说有着共同之处。因而命门在人体内起着极其重要的作用，到底包括什么内容，需医者进一步探讨。

总之，肾与命门这一学说，需要后世医者结合现代新的医学科学深入研究，取伪存真，完善它，应用它，使其扎扎实实地为人类服务。

三、活血化瘀法的临床应用

1. 概论

血瘀是指中医辨证中的一种证型。当血瘀滞于脏腑、经络某一局部时，则发为疼痛，痛有定处，得温而不减，甚至形成肿块。

血瘀证可见于多种疾病，一般而论，凡离开经脉之血不能及时消散而瘀滞于某一处，或血流不畅，运行受阻，郁积于经脉或器官之内呈凝滞状态，都叫作血瘀。血瘀根据“久病入络，久病多瘀”的认识，中医认为病在一定时期，发展到一定阶段，必将影响气血的运行，导致气血失调。大凡气虚、气滞、阳虚、寒凝、热结、痰凝、涩阻、津亏液少等均可导致不同程度的血瘀发生。活血行瘀法在临床属于消法的范畴，古代医籍中早有记载。《黄帝内经》说：“寒气客于肠胃之间，膜原之下，血不得散，小络急引故痛，按之则血气散，故按之痛止……经脉流行不止，环周不休，寒气入经而稽迟，泣而不行，客于脉外则血少，客于脉中则气不通，故卒然而疼……结者散之，坚者软之，留者去之……其有瘀者，消而去之。”为血瘀提供了治疗办法。汉代张仲景在《金匮要略》中的《血痹虚劳篇》、《胸痹心痛补气篇》、《五脏风寒积聚篇》，《伤寒论》中的《太阳病篇》也都有关于瘀血症及其治法的记载，如桃仁承气汤、大黄蛰虫丸、桂枝茯苓丸等都是至今仍常用的方剂。《妇

人大全良方》说："妇人月经痞寒不通或产后余秽未尽，为风寒所乘，则成血瘀也，血瘀在内，则时时体热面黄，瘀久不消。"清代著名医学家王清任的《医林改错》中进一步研发了补气逐瘀和活血行瘀疗法，治疗了多种疾病，如干涝、脱发、腹中积块、麻木、瘫痪等。

以上这些说明了活血化瘀在祖国医学史上早有记载，并且广泛应用活血化瘀法治疗伤科、妇科及内科等杂病。

2.气血作用及其关系

谈血必言气，因为气血分别属于阴阳，两者相互依赖，相互促进，故阴生阳长。血是由饮食水谷精微变化所生而循环于脉管中的血液。《灵枢·绝气》说："中焦受气取汁，变化而赤，是谓血。"而气的来源，一是天空之气呼吸而来，一是水谷之气，通过脾胃消化饮食而来，也就是人的"真气"。《灵枢·刺节真邪》说："真气者，所受于天，与谷气并而充身者也。"因此，两者对人体的功能活动、物质运行不息，输送营养物质到多个器官。古人说："以奉生身，莫贵于此。"

血和气两者关系密切，血的运行和生成依赖气，气的功能又依赖血维持，两者失和，皆可致病，也可以单独或者同时发病，但久之相互也有影响。古人说："气为血之帅，气行则血行，气滞则血凝；气有一息之不通，则血有一息之不行。"

3.瘀血症的病因

《黄帝内经》说："血气者，喜温而恶寒，寒则涩不能流，温则消而去之。"《金匮要略》说："妇人之病，因虚、积冷、结气，为诸经水断绝。"故气虚则血行无力而瘀，血受寒则凝结成块，血受热则煎熬成块。因此，凡外感风寒湿邪，内伤七情，

热毒内蕴，跌扑金刃，久病延血，皆可成瘀。

（1）外感风寒，营卫失和，气血失调，经脉不畅，引起痹症，日久风寒湿邪入血脉，内及于心，气血循环障碍，则神气不伸，心气不舒，心神不安而至心。《黄帝内经》说："脉痹不已，复感于邪，内舍于心。"

（2）热毒壅滞症，卫气不得外达,营气涩而不畅，血脉空虚，则逆于肉里，故引起麻木、痈肿、结节、脱疽等。

（3）外伤跌扑，损伤络脉，气血失调，失血过多，血热妄行，血不归经，瘀血不去，皮里肉外。外科手术，损及肠络，肠系紊乱，血滞血瘀，肠易粘连等。

（4）内伤七情，七情即喜、怒、忧、思、悲、恐、惊七种情志变化，是机体的精神状态。喜伤心，怒伤肝，忧伤肺，思伤脾，恐伤肾。肝藏血，血有余则怒，不足则恐，肝郁者气滞，初伤气分，久延血分，气结则血凝。

（5）素体虚弱，寒邪伤阳，日久阳虚，则脉络涩滞，湿蕴伤阴，血流滞缓，气虚血行无力则瘀。

因而上述各种致病因素，皆可导致血流不畅，血脉涩滞，瘀血，血脉闭阻，症瘕积聚等。

4.瘀血症的辨证

中医辨证，现代医学辨病。所以说"证"的概念和现代医学的症状、证候群并不相同，证是病理临床现象和诊断的综合概括。

中医判定瘀血症，必须以瘀血为该病人的主要依据。一般来讲，单纯的瘀血症往往疼痛，有形之肿物可见，其他如脉沉、涩、弦、结，青紫舌，有瘀斑，苔微黄，肢体麻木，偏

痛，症瘕肿块，发热，皮色改变，诸痛，闭经，消瘦和某些神志症状等等。当然并不是每一个瘀血症患者都具备这些症状，因为病邪的性质不同，瘀血的部位不同，病的新久、病人的体质虚实不同，故有不同的临床表现，亦各有特殊性，“但见一证便是，不必悉具”。有些病并非有形之瘀血，根据病因、具体症状、血流通畅情况，祛瘀生新，“血气冲和，万病不生，一有怫郁，诸病生焉，故人身诸病，多生于郁”，用活血祛瘀法治疗。

因此，久治不愈者、高热病后者、夜甚者、痛有定处者、莫名其妙者……《医林改错》用血府逐瘀汤治之。查患者头痛，无表无理症，无气虚痰饮等症，忽犯忽好，百方不效，用此方而愈。

5.瘀血症临床表现及治疗

（1）瘀血症临床表现的共同特点：

1）疼痛：多为刺痛，疼处不移而拒按，并有昼轻夜重的特征，病程较长，多由瘀血阻滞经脉，气血不通，不通则痛所致。

2）肿块：肿块固定不移，在体表则色青紫或青黄，在体内则为癥积，其质较硬或有压痛，此由气血瘀结成积所致。

3）出血：血色紫暗或夹有瘀块。此由瘀血阻塞脉道，血流不通，溢于脉外所致。

4）发绀：指口唇、面部、爪甲青紫，舌质紫。此由瘀阻经脉，血行不畅，浊血瘀滞于器官组织局部所致。

5）肌肤甲错、脉细涩或结代：此由瘀血积留既久，新血不生，肌肤经脉失于濡养和充盈所致。皮肤失养则肌肤甲错；血脉失充，流行不畅，则脉细涩或结代。此外，如面色黧黑、皮肤紫斑，以及某些精神症状（如善忘、狂躁、昏迷）等亦较为

多见。

（2）活血行瘀是治疗主法，但还得根据病因及病人体质的强弱、阴阳盛衰的情况、瘀血的部位等与其他方法配合应用，因为气和血是密切联系的。古人云：“气为血之帅，气行则血行，血为气之母，血止气亦止。”故往往与理气药并用，很少利用单一治法。

常用药物有当归、白芍、丹参、元胡、川楝子、川芎、赤芍、没药、乳香、香附、乌药、益母草、泽兰、红花、莪术、水蛭、虻虫、血竭、地鳖虫、全蝎、吴茱萸、肉桂等等。

常用的有效方剂：血府逐瘀汤（赤芍、桃仁、红花、当归、川芎、生地、枳壳、柴胡、桔梗、牛膝、炙甘草），适用于痛经、胸胁乳房胀痛、头疼睡眠不安等；膈下逐瘀汤（桃仁、丹参、赤芍、台乌、元胡、五灵脂、红花、枳壳、香附），适用于有肿块伴腹痛拒按者；少腹逐瘀汤（小茴香、炒干姜、元胡、五灵脂、没药、川芎、当归、蒲黄、官桂、赤芍），适用于寒瘀病重者。另外：

1）外感风邪，风中于络，调和营卫，营卫和则瘀血消，邪自散。如血痹风痹症，肌肤麻木不仁，阴血阳气不足。用黄芪桂枝五物汤（黄芪、桂枝、芍药、生姜、大枣）。

2）跌扑损伤，久痛入络成瘀者，活血消肿，在上者通窍活血，在中者调肝和血，在腹者温经活血或破血散结，在四肢者通经活血。

3）外寒侵入，寒凝络脉，治宜温通活血或温经活血。用当归四逆汤（当归、桂枝、芍药、细辛、木通、炙甘草、大枣）（治冻伤）、少腹逐瘀汤（通经）。

4）阳虚失运，温阳活血。用阳和汤（熟地、麻黄、鹿角、白芥子、肉桂、干姜炭、甘草），可加鸡血藤、丹参、桃仁、当归。

5）气虚血瘀，补气活血。用补阳还五汤（黄芪、赤芍、川芎、地龙、桃仁、红花、归尾），也可用补中益气汤加丹参、鸡血藤、益母草。

6）气滞血瘀，行气活血。用血府逐瘀汤、膈下逐瘀汤。

7）热毒凝滞，凉血解毒，活血祛瘀。用桃仁承气汤（桃仁、大黄、桂枝、芒硝、炙甘草），也可用真人活命饮（金银花、陈皮、当归、防风、白芷、甘草、浙贝母、天花粉、没药、乳香、皂角刺、穿山甲）。毒在内加大黄、疸疽加蚤休。

8）养血活血，血枯经闭或虚，脉络失调。用八珍汤、归脾汤。在选择用药时，有活血方剂四物汤、桃红四物汤；单用活血方剂有抵挡汤［水蛭、虻虫、桃仁、大黄（酒侵）］、桃仁承气汤、大黄蛰虫丸（大黄、黄芪、甘草、桃仁、杏仁、芍药、干地黄、干漆、虻虫、水蛭、蛴螬、蛰虫）。这些方剂在临床中有区别，要掌握证候，广开思路，不然攻利之剂，易伤正气，耗血动血，用之不当，损人尤易。

6.内科杂病活血行瘀法的应用

（1）头痛

1）外伤头疼，久治不效，用通窍活血汤（川芎、赤芍、桃仁、红花、生姜、葱白、麝香、大枣、黄酒）。因麝香价格昂贵，用时可减麝香用老葱管代替，加露蜂房一个。

2）血管性头痛、偏正头痛、风寒伸入脑髓的头痛，用自拟头疼三十三（麻黄30克、桂枝30克、粟壳30克、川芎30克、甘草10克、白芷10克、制川乌3克、制草乌3克、细辛3克、

蜈蚣3条）诸药共研为细末，每次2克，每日2次，早晚服之。

3）血瘀头疼，桃红四物汤去熟地加丹参、乌药、柴胡、细辛、甘草、姜虫、蜈蚣、全蝎（研末冲服），风寒者加白芷、荆芥、防风；肝郁气滞头眩者加杭菊花、山栀；经期头痛者加益母草；气虚者加黄芪、大枣；肾亏者加海马、葫芦巴；痰浊蒙窍者加菖蒲、苍术、天竺黄，并重用川芎。

（2）痹症

风湿关节炎及类风湿关节炎，久治不愈为血瘀者，用身痛逐瘀汤（川牛膝、地龙、羌活、秦艽、香附、甘草、归尾、川芎、五灵脂、桃仁、没药、红花），气虚加生芪，湿热加苍术、黄柏。类风湿关节炎用五藤饮（鸡血藤、络石藤、海风藤、红藤、忍冬藤）加乌梢蛇、制马钱子、杭白芍、地龙、全虫、姜虫、蜈蚣、乳香、没药、山甲、桂枝。或者用自制祛风散（白花蛇3条、山甲10克、姜虫10克、地龙10克、全蝎10克、乌药10克、羌活10克、炮附片10克、乌梢蛇10克、蜈蚣15条、制马钱子5克）共研为细末，每日早晚服之，每次2克，黄酒送服。

（3）胃痛

疼痛如锥刺而不移，便黑拒按，食后较甚，舌质紫，脉数而涩，纯属瘀血。用血府逐瘀汤加失笑散（蒲黄、五灵脂）；偏寒加丹参，也可用三合汤（丹参、檀香、砂仁、百合、乌药）。凡疼盛者应加活血祛瘀药元胡、乳香、没药、丹参、五灵脂等。用粉剂见效快，服用方便。如溃疡散（海硝、白芷、乳香、血竭、合欢皮、杭白芍、丹参、当归、木香、浙贝母、沉香、苏梗、白芨、三七），此方加黄芪调气、活血、生肌疗效很好。

（4）活血行瘀法治疗心脏病

中医所述心脏病往往包括心悸、怔忡、胸痹、浮肿、虚痨等，而怔忡伤心神，惊伤胆液，恐伤肾精，久之心、胆、肝、肾俱伤。因此怔忡、惊悸有因瘀血阻滞于心络而致的，一个是心阳不振，血流不畅，另一个由痹症发展而来。如《素问》痹症说："脉痹不已，复感于邪，内舍于心。"说明风寒湿之邪，搏于心脉，内及于心，心气被抑，而致血瘀，故心神不安，而致心病。如心痹（冠心病）总属血行不畅，在治疗上病因复杂，难以着手，辨其病因，虚实是关键，虚者或心阴不足，或心阳不足，或心气亏虚，或血不养心，或气血两亏。实者或气滞，或血瘀，或挟痰饮，或湿蒙心窍，脉多结代，沉弦、涩数，舌色青紫多见。故在治疗中宜详细察因，灵活应用。

常用中草药：五味子、枣仁、远志、茯神、丹参、川芎、红花、元胡、郁金、附片、赤芍、鸡血藤、降香、三棱、莪术、没药、血竭、三七、冰片、五灵脂、蒲黄、泽兰、山楂、桂枝、桃仁、党参、黄芪、麦冬、仙毛参、沙参、冬葵子、王不留行等。

常用方剂：加减通窍活血汤、血府逐瘀汤、失笑散、瓜蒌薤白半夏汤、真武汤、炙甘草汤、小陷胸汤、十味温胆汤、黄连阿胶汤、六味地黄汤、归脾汤、参麦散、天王补心丹、左归饮等。

1）寒痰瘀血者

症状：胸闷气短，心痛，痛如锥刺，心悸，头晕，痛剧则四肢发冷，口淡，白黏痰，脉弦细，舌质淡红，有瘀血或黑斑点，舌苔白腻。

治则：温阳豁痰，活血散结。

方药：加减血府逐瘀汤。赤芍15克、川芎10克、红花10克、元胡10克、丹参30克、三棱10克、桃仁10克、降香10克、枳壳10克、薤白10克、桂枝10克、瓜蒌12克、桔梗10克。

2）痰热血瘀者

症状：胸闷气短，心绞痛如刀割，痰黄，恶心，口苦口干，面赤，嗜睡，小便色黄，脉弦滑或数，舌质赤，苔黄腻。

治则：清热化痰，活血化瘀。

方药：小陷胸汤加活血之类药物。川黄连10克、半夏10克、瓜蒌10克、赤芍15克、川芎10克、红花10克、丹参30克、降香10克、生蒲黄10克、五灵脂30克。

3）阴虚者

症状：心肾不交，相火妄动，心惊气短，烦躁失眠，口干盗汗，头晕，腰膝酸软，脉弦细无力，舌质红，少苔。

治则：养阴清热，交补心肾。

方药：参脉散合六味地黄丸并加活血之药物。人参12克、五味子10克、麦冬10克、熟地12克、山萸肉10克、山药12克、牡丹皮6克、泽泻10克、知母10克、黄柏6克、川芎10克、丹参15克、红花10克。

4）阳虚者

症状：肾阳亏虚，心悸气短，自汗头昏，咳喘浮肿，肢冷便溏，腰酸腿软，脉虚无力或细弱，面色晦暗，精神不振，舌质淡胖，苔薄白。

治则：温补肾阳，交补心肾。

方药：加味左归饮。熟地15克、山药15克、山萸20克、肉桂10克、炮附片10克、枸杞子30克、杜仲10克、炙甘草10克、丹参15克、泽兰15克、红花10克、桃仁10克、五味子10克。

5）阴阳俱虚者

症状：精神萎靡，困倦无力，腰痛膝软，自汗，下元冰冷，舌淡少津，脉沉细无力。

治则：交补心肾，益气养血。

方药：金匮肾气丸加减、炙甘草汤加入活血类药物。人参12克、阿胶15克、麦冬10克、炙甘草10克、生姜10克、生熟地各15克、山药15克、牡丹皮10克、泽泻10克、茯苓10克、桃仁10克、山萸肉10克、肉桂6克、炮附片10克、丹参15克、红花10克、泽兰10克、五味子10克。

6）阴虚阳亢者

症状：肾阴虚肝阳亢，失眠多怒，心烦头晕，腰酸足软，大便干燥，小便黄，血压偏高，脉弦有力，舌质红，苔黄。

治则：滋水涵木，镇肝降逆。

方药：右归饮加减。熟地15克、山药15克、山萸肉15克、枸杞子20克、杜仲10克、炙甘草10克、麦冬10克、醋炙龟板10克、旋复花10克、代赭石15克、丹参15克、白芍15克、夏枯草15克、杭菊花15克、钩藤10克、石决明10克。

附：笔者临床常用的几个方剂

自拟冠心一号：芳香温通，活血化瘀。

方药：血竭30克、冰片10克、川芎30克、降香30克、生乳香30克、没药30克、三七30克、节菖蒲30克。诸药共研为

细末，每次3克，每日2次，温开水冲下。

自拟冠心二号：利气行血，祛瘀通窍。

方药：生乳香30克、生没药30克、元胡30克、川芎30克、三七20克、桃仁50克、紫丹参30克、节菖蒲30克、木鳖仁（去油）10克、朱砂10克、西红花1.5克（无者用草红花50克代之）、牛黄1克（用人工牛黄5克代之）、寸香1.5克（用干老葱管10克代之）、生羊心1个。

制法：

1）先将元胡、菖蒲、三七、红花、川芎、丹参、乳药、没药、桃仁、木鳖仁共研为细末。

2）再将生羊心切碎片，同上几味药拌均匀后蒸熟共研为末。

3）将牛黄、寸香、朱砂三味药研极细末同上药混入拌均匀，制黄豆大丸子或散剂，每次2克，每日2次，温开水送下。

自拟冠心三号：治疗青少年及老年人心脏病。壮肾敛心，活血行瘀。方药：小红参60克、熟地120克、山药60克、山萸60克、丹皮30克、云苓60克、泽泻60克、知母30克、黄柏30克、乳香30克、没药30克、元胡30克、桃仁30克、红花30克（最好是西红花10克）、三七粉30克、川芎30克、降香30克、五味子30克。诸药共研为细末，炼蜜为丸，每丸6克，每日3次，温开水送下。

治疗心脏病（心痹症）见心悸、怔忡、胸闷不舒或心痛阵作，舌色紫绛，脉涩或结代，乃因血瘀气滞心络，急以活血化瘀为主，但气滞者面色多青紫，血瘀者面色多青淡。方用血府逐瘀汤、失笑散加桃仁，或用旋复四七汤（旋复花、代赭石、半夏、

茯苓、苏子、厚朴、桃仁、丹参）加郁金、泽兰、瓜蒌、薤白、降香、桂枝、香附之类的药物，随心络通畅，痛自止。

总之，“心者痹，脉不通。”《金匮要略》曰：“阳微阴弦，即胸痹而痛。”在治疗上“宜温阳不宜补阳，益气补气不宜滞气，活血行血不宜破血，行气降气不宜破气，化痰豁痰不宜泄痰，散寒温寒不宜逐寒”。由于心脏病是一个缠绵难愈之患，所以长时间治疗则见良效。

（5）肝脏病

此病胁肋痛、肝大最多见，方以疏肝理气、活血祛瘀应用最多，如膈下逐瘀汤治肚腹血瘀证、肝大及术后肠粘连多见良效，原方可加丹参、鳖甲之类药物。

《江苏中医》1965年第2期介绍的“加味复肝散”（红参30克、紫河车30克、丹参24克、内金30克、蛰虫30克、郁金姜黄各21克、三七粉21克）每次2克，一日2次，温开水送下。治疗肝大效果明显。

笔者自拟“复肝汤”（鳖甲30克、炮山甲9克、杭白芍15克、当归21克、川芎9克、郁金15克、丹参30克、柴胡15克、茵陈15克、党参15克、山药15克、青皮3克、陈皮3克、枳壳9克、红花9克、桃仁9克），在肝硬化早期，软坚活血，通脉生脾。肝硬化晚期，腹水形成用补气化瘀疏肝汤（生黄芪、二丑、云苓、鳖甲、琥珀末、青皮、大腹皮、三棱、桃仁、木香、砂仁、麝香）。

（6）脑血管病

用活血祛瘀、补气活血、通窍活血等方药。如血府逐瘀汤加槐米、夏枯草、石决明、双钩藤、天麻治高血压，桃仁承气

汤治腰椎骨折后腹痛、腹胀、二便不利，通窍活血汤治脑外伤等。头面四肢，皮里肉外的血瘀之症，应用中医“痛则不通，通则不痛”的理论使周身之气通而不滞、活血而不瘀，气通血活，疾病自除。

脑栓塞、脑血栓形成、卒中后遗症、麻木偏瘫等，应辨证求因，以活血祛瘀为主。阳气虚弱者，脉络涩滞，血行无力，筋骨肌肉失去气血濡养，则偏瘫。但患者气短乏力，面色苍白、肢冷，阳亢之象不明显者，用补阳还五汤治之。肢冷者加附子、桂枝，热者加知母、忍冬藤，痉挛者加全虫、蜈蚣。但也可用此方加防风、乌蛇、制马钱子（马钱子每次勿超过1克），治疗小儿麻痹后遗症等运动神经麻痹。

总之，活血行瘀法临床用之广泛，但得辨其病因，灵活掌握，合理调制，直至病愈。

（7）妇科部分疾病活血行瘀法治疗

1）通经

气血受阻，经行不畅，不通则痛，调气行瘀，用血府逐瘀汤。阳虚者、寒瘀并重者、血脉凝涩者、经行先后不定者、少腹冷痛者、下血紫黑有块者用少腹逐瘀汤，寒重者加炮附片。

2）闭经

实证血瘀者，按症用方，活血通经。用桃红四物汤、大黄蛰虫丸。

3）血虚经闭

血弱不行，益肾健脾，滋阴养血，调血通脉。用鸡血藤、丹参、益母草、红花调血通脉。若服滋养之剂后腰腹酸胀，阴道分泌物增多等，用通络活血之法。用八珍汤加丹参、益母

草、香附、红花，或用桂地滋血汤（当归、生地、熟地、香附子、党参、白术、枸杞、山萸肉、山药、桑寄生、鹿角霜、紫河车）。

4）月经过期者

气滞血瘀，寒凝宫中，瘀血不行，用桃红四物汤加香附子、木香、莪术、炒小茴香、肉桂、淡吴萸、甘草。

5）崩漏

虚实夹杂，瘀而不去，则血不归经，用理血止血、温经回阳的办法治疗。用桂枝茯苓丸（桂枝、茯苓、丹皮、桃仁、芍药）或四物汤加煅龙牡、鹿角霜、益母草。

6）产后恶露不止者

用生化汤（炮姜、当归、炙甘草、川芎、桃仁、童便、黄酒）。腹痛甚者加失笑散，虚者用党参生化汤或自拟参竭散（小红参30克、血竭10克、没药10克），研细末温开水冲服，每次3克，每日2次。流血日久，气血俱虚，阳气受伤，用补中益气汤加海硝、茜草、三七粉、仙鹤草、煅龙骨、煅牡蛎；防留瘀者，用胶艾四物汤；食欲不振者，加焦三仙、生谷芽、熟谷芽。

7）良性子宫肿瘤、卵巢囊肿、急慢性附件炎

包块形成都必须采用活血祛瘀法治疗。用化症回生丹（吴鞠通方）：人参6两、安南桂2两、两头尖2两、麝香2两、片子姜黄2两、公丁香3两、川椒炭2两、虻虫2两、京三棱2两、蒲黄炭1两、藏红花2两、苏木3两、桃仁3两、苏子霜2两、五灵脂2两、降真香2两、干漆2两、当归尾4两、没药2两、白芍4两、杏仁3两、香附米2两、吴茱萸2两、元胡索2两、水蛭2两、阿魏2两、小茴香炭3两、川芎2两、乳香2两、良

姜2两、艾炭2两、益母膏8两、熟地黄4两、鳖甲胶1斤、大黄8两（研为细末，以高米醋1斤半熬浓，晒干研为末，再加醋熬，如是3次，晒干，为末，以鳖甲、益母草、大黄三药和匀，再加炼蜜为丸，重1钱5分，蜡皮封护。用时温开水和，空腹服；瘀甚之证，黄酒下。）主治：燥气延入下焦，搏于血分，而成症者。症结不散不痛，症发痛甚；血痹；妇女干血痨证之属实证；疟母左胁痛而寒热者；妇女经前作痛，古谓之痛经者；妇女将欲行经而寒热者；妇女将欲行经，误食生冷腹痛者；妇女经闭；妇女经来紫黑，甚至成块者；腰痛之因于跌扑死血者；产后瘀血，少腹痛，拒按者；跌扑昏晕欲死者；金疮棒疮之有瘀滞者。可用八正散合少腹逐瘀汤，治急慢性附件炎、卵巢囊肿、盆腔炎。攻补兼施用八珍汤加三棱、莪术、海藻、桃仁、木香、元胡、川楝子、水蛭。

（8）其他方面应用活血行瘀之法

活血行瘀法常与清热解毒法合用，毒者热之甚，寒邪郁久化热，热毒壅滞，迫血外溢，外溢内瘀，毒瘀并重，经脉闭阻，为痛为麻，有形肿块，内外皆得，风湿结节，红斑狼毒，静脉血栓，应用二法，随症化裁。

用通经逐瘀汤（医林改错方）：桃仁24克、红花12克、赤芍10克、炮山甲12克、皂刺18克、连翘10克、地龙10克、柴胡3克、寸香3分。治痘疹紫暗，热毒逆陷。便干加大黄，五六日后加黄芪、山甲、皂刺，以后再减桃仁，黄芪重用。用此方也可治结节性红斑和静脉炎，酌情可加黑元参、夏枯草、浙贝母、金银花、土茯苓等。

1）自拟用于治疗脉管炎、跌打损伤方剂。脉管炎三十三：

全当归30克、金银花30克、三七粉30克、川芎30克、赤芍30克、山甲珠10克、铁棒锤3克，研末口服，每日2次，每次3克，温开水冲服。

2）自拟用于治疗动脉硬变的参蛇散：小红参30克、参三七30克、水蛭30克、天麻30克、白花蛇3条，研末口服，每日2次，每次3克，温开水冲服。

另外，痈疽常用的梅花点舌丹，泻火解毒，化痰活血，止痛消肿，镇静安神。

总之，不论何因，活血行瘀很有必要。但不能过早应用，得审证求因，待包块形成，炎症局限化，否则病情加重，易伤正气，应攻补兼施，交替应用，先汤后丸，邪去扶正，良效俱得。

四、中风病的辨证论治

1.概述

中风病是中医学对急性脑血管疾病的统称，是一个独立的疾病。其与西医所称的脑血管病相似。脑血管病主要包括缺血性和出血性两大类型。不论是出血性还是缺血性脑血管病均可辨证论治。主要由于正气亏虚，饮食、情志、劳倦内伤等引起气血逆乱，产生风、火、痰、瘀，导致脑脉痹阻或血溢脑脉之外为基本病机，也叫脑卒中。脑卒中分为两种类型：缺血性脑卒中和出血性脑卒中。它是以猝然昏倒，不省人事，伴发口角歪斜、语言不利而出现半身不遂为主要症状的一类疾病。由于该病发病率高、死亡率高、致残率高、复发率高以及并发症多的特点，犹如自然界的风一样，故为“中风”。古人云：“风为

百病之长。”善行而数变，故六淫先之，轻则感冒，重则为伤，最重则为中。

根据脑髓神机受损程度的不同，中风在证候上分为中经络、中脏腑之辨。中经络常见证型有：

1）风邪入中，经络痹阻型。兼恶寒发热，苔薄脉浮。治宜祛风通络，方用大秦艽汤。

2）肝肾阴虚，风阳上扰型。兼腰酸耳鸣，舌红脉细。治宜滋阴熄风，方用镇肝熄风汤。

3）痰热腑实，风痰上扰型。兼痰多便秘，苔腻脉滑。治宜通腑化痰，方用小承气汤加味。中脏腑，除见中经络的症状外，还有思睡或昏聩无知等神志症状。

又可分为闭脱二证：

1）闭证。证见牙关紧闭，两手握固，肢体强痉等，多属实证。阳闭者兼见面红身热，苔腻脉滑。治宜辛凉开窍，滋阴熄风，方用至宝丹和羚羊角汤。阴闭者兼面白唇暗，肢冷脉缓。治宜辛温开窍，豁痰熄风，方用苏合香丸和涤痰汤。

2）脱证。证见目合口张，鼻鼾息微，手撒尿遗，多属虚证，治宜回阳固脱，方用参附汤。部分中风病人留有后遗症，如偏瘫、失语等，这与病情轻重、治疗和护理是否及时得当有关。

2.病因、病理

《黄帝内经》认为中风的病因与体虚、饮食、情志等有关。依不同症状和发病的不同阶段而有不同的名称，如有神志障碍的称“暴厥”、“薄厥”、“大厥”、“煎厥”、“击仆”等，有肢体偏瘫的称“偏枯”、“偏风”、“卒中”等，还有“喑”、“痱”等

称谓。汉代张仲景在《金匮要略·中风历节病脉证并治篇》中首创中风病名，并沿用至今。认为正气先虚、外风入中是本病发病的根本原因。

（1）外风

外风是六淫邪气之一。《素问·骨空论》云："风者，百病之始也。"即风为百病之长，为百病之始，为外感诸病证的先导。《素问·生气通天论》曰："有伤于筋，纵，其若不容……使人偏枯。"《灵枢·刺节真邪》云："虚邪偏客于身半，其入深，内居营卫，营卫稍衰，则真气去，邪气独留，发为偏枯。"说明风邪从皮毛侵入人体，逗留于肌肉腠理之间，游走于经络之中，这种病理现象通常是在人体正气不足、卫外不固的情况下产生的。气候突变，外风入中经络，气血痹阻，运行不畅，筋脉失于濡养，这种证候风邪入中较浅，所以病情相对较轻。风邪偏中于身之半，以致营卫气血运行受阻，肌肤筋脉失于濡养而发偏枯，即所谓"内虚邪中"。《黄帝内经》所述外风致中风病证候虽不尽相同，但其病位均在脑，外风致卒中偏枯，初起必有外风之症状。临床所见，中风虽四季均可发病，但以盛夏、冬季时节为多，此时或酷暑难耐或寒气逼人。中医素有天人相应之说，随着天气的变化，人体的内环境也要与外界相适应，而老年人气血亏虚，卫外不固，一旦机体阴阳与外界阴阳失去平衡，风邪入中则也可诱发中风。

（2）内风

1）体质虚弱

正如《素问·阴阳应象大论》所云："年四十而阴气自半也，起居衰矣，年五十体重，耳目不聪明矣，年六十，阴痿，

气大衰，九窍不利，下虚上实，涕泣具出矣。”《素问·脉解篇》云：“内夺而厥，则为喑痱，此肾虚也。少阴不至者，厥也。”说明老年人脏腑日衰，气血渐亏，机体阴阳失衡，尤以肝肾阴虚为其发病基础。下虚上实，阴虚阳亢，导致肝风内动，此乃中风的重要病理基础。后世李东垣的“本气自虚”，认为中风病机为“元气虚衰”、“内伤不足”，表现为内伤之“风”，开内风为中风之端。故在《脾胃论·胃虚元气不足诸病所生论》中有“邪之大者，莫若中风……必中虚”之论。明代张景岳在《景岳全书·杂证漠·非风》中指出本病的发生“皆内伤积损颓败而然，原非外感风寒所致”，力倡中风非风论，两者认识可能源于此。

2）烦劳过度

劳累为中风病的主要诱因之一。本病基础为“气血不足，阴阳失调”，而“劳则气耗”（《素问·举痛论》），阴精更损。轻者气虚鼓动无力而致血瘀，瘀阻肢体经脉、舌窍，则出现肢麻、半身不遂、舌强语謇等证；重者可使阴亏于下，肝阳鸱张，阳化风动，气血上冲，心神昏冒而出现昏迷等中风危候，如《素问·生气通天论》谓：“阳气者，烦劳则张，精绝，辟积于夏，使人煎绝。”如《杂病源流犀烛·中风源流》曰：“劳倦过甚，耗其精血，虽其少壮，无奈形盛气衰，往往亦成中风；或因劳乏过度，正气衰弱，气血不足，营卫失调，风邪乘虚而入，使气血痹阻，肌肤筋脉失濡养而见偏枯，劳倦过度，易致人体脏腑阴阳失调，气血逆乱，日久必致阴亏于下，阳浮于上，虚阳鸱张亢盛，致内风骤生，偶因内外失宜，扰动气血，必致血随气逆，上冲于脑而发病。”因此说，劳倦过度是内风产

生的常见原因。

3）情志失调，五志过极

情志失调，五志过极为中风病的又一主要诱因。因七情与气血调和有密切关系，其中，恼怒与中风的发生尤为相关。《素问·脉解篇》曰："肝气当治而为得，故善怒，善怒者，名曰煎厥。"性情急躁之人，平素肝阳偏亢，遇事易怒，暴怒伤肝，肝阳暴涨，引动心火，风火相煽，气热郁逆，气血并走于上，心神昏冒则卒倒无知。临床所见，因暴怒诱发中风者，多为中脏腑，故危险性更大，正如《素问·生气通天论》所云："阳气者，大怒则形气绝，而血菀于上，使人薄厥。"《素问·调经论》云："血之与气，并走于上，则为大厥，厥则暴死，气复返则生，不复返则死。"进一步说明，大怒伤肝，肝阳暴亢，火升风动，气血逆乱，并走于上，阴阳气血上下分离而不能互相维系，损伤脑髓，蒙蔽清窍，神明失司，则猝然昏仆，因肝藏血而主疏泄，故气血逆可致肝风愈烈，肝风内动或致气血上逆，甚或引动胃气，胃气上逆而加重病情，即说明了阳气过度的虚劳，情志失调造成虚性偏亢而致中风的重要机理。

同时，忧郁思虑，气郁化火，暗耗肝阴，日久则风阳升动也可引发中风。所以说，肝阳化火生风也是中风发生的病理基础。人的生命活动与自然是息息相通的，《素问·生气通天论》云："阳气者，若天与日，失其所则折寿而不彰。"生命的根本是禀赋于阴阳，人身之阳气，如同天上太阳一样，一旦失常就会引起折寿。人体的阳气在过度虚劳之时会造成虚性偏亢，导致精气衰竭。人身的阳气每随情志而逆乱欲绝，血随气升郁于上部就会发生"薄厥"。如果由于某种原因使筋脉损伤，则造成

肢体弛纵，不能运行自如，汗出于偏身，往往可以发展为偏枯。如《素问·生气通天论》曰："汗出偏沮，使人偏枯。"

4）摄生饮食不当

饮食失节，日久致瘀或形体丰腴，中虚生痰。《素问·痹论》认为"饮食自倍，肠胃乃伤"。肥甘厚味为生痰生湿之品，辛辣烟酒可助湿生热，痰热交阻则气滞血瘀，痰瘀痹阻，血不达四肢筋脉则可见半身不遂等证。如《素问·通评虚实论》言："仆击，偏枯，痿厥，气满，发逆，肥贵人，则膏粱之疾也。"说明偏食肥甘美味，常可致肥胖，而肥胖之人多气虚痰盛，气为血之帅，气虚则可影响血液运行。金元四大家之朱丹溪分析中风之因，强调气血虚弱，加痰加火，主张"痰湿生热"，可能从此发挥。清代张山雷在《中风斠诠》中为之解言道："《素问》谓仆击，偏枯，肥贵人为膏粱之疾，则痰湿壅塞，皆在不言之中，固未尝以为中风也，然因痰湿而生内热，因热而动内风，痰也，热也，皆是实证，河间主火，丹溪主痰，皆从痰热壅塞着眼，均切病情也。"临床常见高黏血症、高脂血症等所致脑梗死者常见此类证候，足以证明痰湿在中风病发病中的重要地位。

5）心胃内虚

《黄帝内经》认为，胃为水谷之海，心为血脉之主，胃脉见沉涩鼓指，或轻按似盛大鼓指，重按而实无力，气之本源虚者，反心阳虚，或心阴不足，脉见小坚而急疾者，皆可影响气血，致气血阻滞不通，而易发生半身不遂证。如《素问·大奇论》"胃脉见鼓涩，胃外鼓大，心脉小坚急，皆鬲人偏枯"，即说明了心胃两虚引起中风的道理，提出了心、胃在中风病中的

重要意义和对临床具有实际意义。

张仲景在《金匮要略》中对中风这个病提出了4个方子。分别代表了清肝化瘀、养血祛风的侯氏黑散，清凉降火、镇惊熄风的风引汤，滋阴降火、养血熄风、透表通络的防己地黄汤，散寒通络的风头摩散。治疗原则就是补虚并散邪。针对患者存在的半身不遂、口眼歪斜、言语不利、吞咽困难等症状，还可以发挥针灸的优势，采用头针、项针、舌针、体针、电针等方法治疗。

3.辨证论治

辨证论治中风属于本虚标实证。在标为气血郁阻，风火相煽，痰涎壅盛；在本属气血衰少，肝肾不足。但病情有深浅轻重之分，标本虚实也有先后缓急之异。临床上分为中经络与中脏腑两大类。中经络者，病位较浅，病情较轻，一般表现为神志清楚，口眼歪斜，语言謇涩，半身不遂；中脏腑者，病位较深，病情较重，主要表现为神志不清等闭、脱之证。闭证属实，握拳口紧，气粗且长，脉数洪大。脱证属虚，阴阳离绝，元气败脱，心神散乱，脉沉弦细。

（1）中脏类

1）阳闭证

①风火上扰清窍

症状：昏迷扑倒，面红气促，语言不清，失语咬牙，神志模糊，口眼歪斜，寻衣摸床，脉弦而数，舌红少津，苔黄干涩。

病因：水亏火盛，肝阳上亢，阳化风动，风火相煽，上冲百会，脑络受损，神明无主，昏迷扑倒。

治则：清泻肝火，平肝熄风，凉血止血。

方药：生石膏30克、生地10克、黄连6克、石决明15克、黑山栀10克、犀牛角6克（可用水牛角代之）、菊花10克、羚羊角1克（冲服）、三七粉6克（冲服）、钩藤15克、仙鹤草30克、代赭石30克、天麻10克。急性期予以安宫牛黄丸，以薄荷5克、金银花30克煎汤化开服之。神志清楚后辨证更方。

②肝风挟痰，痰湿蒙神

症状：神志昏迷，口眼歪斜，失语切齿，二便失禁，发热出汗，肢体瘫痪，脉弦滑数，舌质鲜红，舌苔黄腻。

病因：阴虚阳胜，阳亢生风，烟酒过度，湿热化火，火炽灼液，痰涎生成，风邪挟痰，引火上逆，蒙蔽清窍。

治则：清热泻火，平肝熄风，豁痰开窍。

方药：生石膏30克、玄参15克、石决明15克、羚羊角1克研末冲服；犀牛角3克（无犀牛角用玳瑁3克）研末冲服；钩藤15克、地龙15克、仙鹤草30克、天麻10克、石菖蒲10克、生杭白芍10克、胆南星10克、天竺黄10克、川贝母10克、橘红10克，水煎服，转危为安后，配自拟开语散口服。

③肝风痉挛

症状：发热昏迷，肢体痉挛，两目直视，强直抽搐，脉象弦数，舌质淡红，舌苔焦黄。

病因：肝肾阴亏，脉络空虚，风邪袭之，流窜经络，筋脉受损，精血亏耗，上扰清窍，脑络失养。

治则：平肝熄风，清热解痉，止血化痰。

方药：生地15克、石决明15克、焦山栀15克、黄连6克、犀牛角3克（无犀牛角用玳瑁3克）研末冲服；三七6克，研末冲服；地龙15克、仙鹤草30克、代赭石30克、钩藤15克、蝉

衣10克、全虫6克、姜虫10克、蜈蚣3条，共为细末冲服；珍珠母30克、杭白芍15克、海浮石15克、半夏10克，水煎服。同时配安宫牛黄丸口服。

④肝风犯胃

症状：神志不清，呕吐不止，呃逆频繁，大便干结，舌质鲜红，苔黄少津，脉象滑数。

病因：贪食肥甘，风邪乘虚，触犯阳明，胃气不降，损伤脾胃，湿困脾土，脾虚不运，精微不输，脑络失常，糟粕留滞。

治则：降逆止呕，平肝熄风，清热止血。

方药：生石膏30克、犀牛角3克（无犀牛角用玳瑁3克）、三七粉6克、钩藤15克、地龙15克、代赭石30克、姜竹茹12克、珍珠母30克、杭白芍15克、仙鹤草30克、半夏10克、紫蔻仁10克、天花粉10克、广木香10克、大蓉10克。

⑤肝阳亢盛

症状：神志不清，口眼歪斜，视物不清，失语失明，躁动不安，肢体抽搐，二便失禁，脉弦有力，舌红少津，苔黄灰黑。

病因：阴虚阳弱，肝阳暴亢，阴津亏耗，风阳妄动，迫血妄行，损伤肝络，瘀闭脑窍。

治则：清热泻火，平肝潜阳，佐以止血。

方药：生石膏30克、玄参15克、焦山栀10克、犀牛角3克（无犀牛角用玳瑁3克）、羚角1克、三七6克（研末冲服）、钩藤15克、石决明15克、金银花30克、石莲子10克、珍珠母30克、僵蚕10克、旱莲草30克、板蓝根15克、麦冬10克、全虫10克、蜈蚣3条。

⑥阴闭

症状：卒暴僵仆，不省人事，面白唇暗，口眼歪斜，痰涎壅盛，鼻息鼾重，静卧不烦，四肢不温，脉象沉细，舌质暗红，舌苔黄腻。

病因：血虚失荣，阴不胜阳，气不胜湿，肥甘厚腻，过食用之，损伤脾胃，脾阳不振，水湿不化，凝聚生痰，痰湿生热，热极生风，风痰上扰，蒙蔽清窍，瘀阻脑络。

治则：清热熄风，健脾祛湿，豁痰开窍。

方药：犀牛角3克（无犀牛角用玳瑁3克）、三七末6克、钩藤15克、半夏10克、全虫10克、蜈蚣3条、胆南星10克、僵蚕10克、天竺黄10克、石菖蒲10克、云苓15克、薏苡仁15克、山药15克、阿胶珠15克、羚羊角1克、西洋参15克。

2）脱证

症状：面色㿠白，不省人事，口开手撒，遗尿自汗，鼻息鼾重。失语肢冷，脉弱结代，舌质淡白，舌苔灰黑。

治则：益气回阳，救阴固脱。

方药：生黄芪120克、人参20克、炮附片10克、麦冬30克、当归10克、川芎10克、红花10克、生龙骨30克、生牡蛎30克、珍珠母30克、阿胶15克、地龙10克、僵蚕10克、蝉衣10克、首乌15克。神志清楚后减少黄芪和人参用量，加大活血药用量。

（2）中腑类

中腑分为气滞血瘀、气虚血弱、痰滞脉络。

1）气滞血瘀

症状：口眼歪斜，半身不遂，肢体胀痛，脉多弦细，舌质

鲜红，舌苔黄腻。

病因：劳累过度，营卫俱虚，七情内伤，阴阳失调，气血失和，经络滞涩，气滞血瘀，肝风内伤，阻闭脉络，故病发作。

治则：活血化瘀，清热熄风。

方药：生黄芪60克、当归10克、川芎10克、赤芍15克、白芍15克、红花10克、桃仁10克、生地12克、丹参30克、郁金10克、降香10克、土元10克、地龙15克、全虫10克、蜈蚣3条、忍冬藤30克。

2）气虚血弱

症状：头痛头晕，面色㿠白，口眼歪斜，四肢不温，肢体麻木，半身不遂，神志不清，不省人事，舌质淡白，舌苔薄黄。

病因：体弱劳损，久病而虚，气血两亏，脉络空虚，风邪内生，流窜经络，脑络失养，故病发作。

治则：益气养血，熄风开窍。

方药：西洋参15克、当归15克、北沙参15克、首乌片15克、阿胶15克、熟地15克、地龙10克、川牛膝10克、石菖蒲10克、红花10克、全虫6克、蜈蚣3条、川续断15克、川贝母10克、半夏10克、钩藤15克。

3）痰滞脉络

症状：口眼歪斜，痰壅气促，语言不利，四肢麻木，半身不遂，脉弦细滑，舌质暗红，舌苔腻黄。

病因：饮食不节，醇酒厚味，脾运失职，痰浊内聚，清阳不升，浊阴不降，阻塞脉络，精血受损，奉脑不足，脑络失养。

治则：益脾除湿，开窍豁痰，养血熄风。

方药：红参15克、云苓15克、白术15克、陈皮10克、泽

泻10克、薏苡仁30克、山药30克、胆南星10克、天竺黄10克、石菖蒲10克、当归15克、红花10克、丹参30克、钩藤15克、地龙15克、全虫10克、桃仁10克、蜈蚣3条。

（3）中血脉

胸阳不宣，气血不足，血流缓慢，脉络空虚，气滞血瘀，阻滞脉络，脑络失养，蒙蔽清窍。

1）血虚痹阻

症状：猝然昏倒，口眼歪斜，语言不利，心慌失眠，肢体麻木，半身不遂，脉细结代，舌质淡红，舌苔薄白。

病因：气血亏损，脉络空虚，正气衰败，流窜脑络，脑络痹阻，栓塞形成。

治则：养血安神，熄风通络。

方药：生黄芪60克、辽沙参15克、当归15克、桃仁10克、红花10克、地龙15克、土元10克、三七末6克（冲服）、蜈蚣3条、柏子仁15克、炒枣仁15克、血琥珀3克（研末冲服）、薤白10克、丹参30克、朱砂1.5克（另包研末冲服）。

2）血瘀闭塞

症状：昏迷扑倒，口眼歪斜，语言模糊，肢体抽搐，麻木疼痛，瘫痪无力，脉象沉细，舌质紫暗，舌苔厚黄。

病因：正气虚弱，血流不畅，气滞血瘀，瘀则生熟，热极生风，风邪侵袭，脑络闭塞，本病发生。

治则：行气活血，化瘀通络，熄风开窍。

方药：生黄芪60克、当归15克、桃仁10克、红花10克、地龙15克、丹参30克、水蛭10克、僵蚕10克、蜈蚣3条、郁金10克、钩藤15克、珍珠母30克、川牛膝15克、石菖蒲10

克、川贝母10克。

（4）中经络

中经络者，正气自虚，营卫失和，腠理不密，邪风浸淫。

症状：头痛头晕，口眼歪斜，视物不清，舌即难言，肢体抽搐，麻木瘫痪，血压偏高，脉象浮紧，虚者沉细，舌质淡红，舌苔薄黄。

病因：经络受邪，筋脉失养，正气自虚，阴虚阳亢，阳亢生风，风阳上扰，蒙蔽清窍，则病发生。

治则：熄风通络，活血化瘀，育阴潜阳。

方药：生黄芪60克、羌活10克、杭白芍15克、丝瓜络15克、白附子6克、全虫10克、姜虫10克、地龙10克、白花蛇3条、当归15克、川芎10克、生乳香6克、生没药6克、桃仁10克、红花10克、丹参30克、川牛膝12克、木瓜15克、钩藤15克、石决明15克。

加减法：血压偏高者减羌活、白附子，加槐米12克、夏枯草15克、菊花10克。

阴虚阳亢者减羌活、白附子，加羚羊角末1.5克冲服，犀牛角末3克（无犀牛角用玳瑁3克）冲服，生地12克原方水煎服。

血虚生风者减羌活、白附子，加首乌15克、黑元参15克、阿胶15克。

4.自拟方药

（1）开语散：羚羊角4克、犀牛角6克（无犀牛角用玳瑁6克）、麝香0.5克、冰片2克、牛黄1克（人造牛黄5克可代）、白附子10克、胆南星15克、石菖蒲15克、官桂10克、僵蚕15克、血琥珀10克、天竺黄15克、全虫10克、海浮石15克、川

贝母15克、羌活10克、黄连10克、白花蛇3条、朱砂6克。

诸药共研为细末，每次2克，竹沥膏早晚送服。

（2）参蛇散：小红参60克、三七参30克、白花蛇3条、水蛭30克、天麻60克、丹参60克。

诸药共研为细末，每次3克，每日2次，温开水送服。

（3）活血散：水蛭30克、白花蛇3条、莪术30克、生黄芪120克、当归30克、川芎30克、丹参60克、生杜仲30克、全虫30克、地龙30克、羌活30克、红花30克、蜈蚣10条，僵蚕30克、红人参30克、赤芍30克、桃仁30克、川牛膝30克、川续断30克、天麻30克、豨莶草30克。

诸药共研为细末，每次4克，每日2次，温开水送服。

（4）健脑养血散：阿胶60克、淫羊藿90克、首乌90克、生黄芪120克、川芎30克、水蛭30克、红人参60克、郁金30克、僵蚕30克、羌活30克、豨签草30克、杜仲90克、川牛膝30克、全虫30克、白花蛇3条、参三七60克、蜈蚣15条、当归30克、地龙30克。

诸药共研为细末，每次4克，每日2次，温开水送服。

5.医案

病例一

杨**，女，56岁，冬日下地干活，突然昏迷扑倒，不省人事，口眼歪斜，失语咬牙，两手紧握，右体稍能转侧，但左体不遂。血压230/130 mmHg，昏迷不醒，双瞳散大，脉象弦数，舌红少津，舌苔焦黄，中脏阳闭。

辨证：肾水亏虚，不能制火，风火上炎，耗阴伤津，则舌质红，苔燥焦黄。脉象弦数，弦脉为木，木盛生风，肝阴虚

损，肝阳上亢，阳化风动，风火俱盛，上冲巅顶，扰乱神明，蒙蔽清窍，脑络损伤，昏迷扑倒，邪入于脏，舌转失灵，失语切齿。风邪流窜，损伤络脉，两手紧握，口眼歪斜，血溢脑窍，气血不畅，筋脉失养，半身不遂。

治则：滋阴降火，平肝熄风，凉血止血。

方药：生石膏30克、生地15克、元参15克、黄连6克、石决明15克、黑山栀10克、菊花10克、犀牛角3克（无犀牛角用玳瑁3克）、羚羊角1克、三七粉6克（研末冲服）、钩藤15克、地龙15克、仙鹤草15克、天麻10克。七剂，一日一剂，水煎服。

急性期给以安宫牛黄丸、二花30克、薄荷5克，煎汤化开服之。继以前方灌服或鼻饲，每日一剂，神清后变证更方。

二诊，神志稍轻，能认人者，口眼歪斜，言语不清，左侧肢体不遂，再服前方七剂，减黄连、天麻，加丹参15克、当归10克，配用自拟开语散。

三诊，神志更清，语言基本清楚，口眼歪斜基本端正，左体已能活动，但瘫软无力。

更方：生黄芪60克、当归10克、川芎10克、赤芍15克、白芍15克、红花10克、桃仁10克、生地12克、丹参30克、郁金10克、降香10克、土元10克、地龙10克、全虫10克、蜈蚣3条、忍冬藤30克。七剂，一日一剂，水煎服。

四诊，一切基本正常，左侧肢扶着可以行走，但觉得无力。再给以自拟活血散一剂，每次3克，每日3次，温开水送服。

五诊，身体基本恢复正常，生活可以自理，血压150/100 mmHg，

嘱其继续服自拟参蛇散一剂，后来复诊，恢复健康。

病例二

高**，男，48岁，农民，因劳累过度，饮酒过量，猝然昏倒，不省人事，口眼歪斜，痰涎壅聚，失语切齿，二便失禁，两手握拳，面红气促，发热出汗，肢体瘫痪，脉弦滑数，舌质鲜红，舌苔黄腻，血压220/120 mmHg。诊中脏阳闭。

辨证：出汗当风，风邪乘虚而入，痹阻经脉，饮酒过度，湿热化火，壮阳损阴，阴虚阳盛，阳亢生风，风火相煽，火炽灼液，痰涎生成，风邪挟痰，引火上逆，蒙蔽清窍，脑络损伤，猝然昏倒，本病发生。

治则：清热泻火，平肝熄风，豁痰开窍。

方药：生石膏30克、玄参15克、石决明15克、羚羊角1克（研末冲）、犀牛角3克（无犀牛角用玳瑁3克研末冲服）、钩藤15克、地龙15克、仙鹤草30克、天麻10克、石菖蒲10克、胆南星10克、天竺黄10克、川贝母15克、杭白芍15克。七剂，一日一剂，水煎服，兑服竹沥膏。

心烦躁动配安宫牛黄丸。

二诊，神志清醒，痰气已平，已能认人，其他症状同前，照上方再服七剂，减仙鹤草、天麻，加全虫10克、蜈蚣3条、丹参15克。

三诊，服药七剂后，肢体稍能活动，二便正常。

更方：石决明15克、羚羊角1克、犀牛角3克（无犀牛角用玳瑁3克）、钩藤15克、地龙15克、天麻10克、石菖蒲10克、生白芍15克、全虫10克、蜈蚣3条、当归10克、丹参30克、红花10克、川牛膝10克、白附子6克、羌活10克。继续服

药七剂，一日一剂，水煎服，同时配服自拟开语散一剂。

四诊，服上方七剂后，口眼歪斜基本端正，火已熄，已能言语，自行下床可以扶杖行步。

更方：生黄芪60克、当归10克、川芎10克、赤芍15克、白芍15克、红花10克、桃仁10克、地龙15克、丹参30克、郁金10克、降香10克、土元10克、全虫10克、蜈蚣3条、木瓜10克、川牛膝10克、豨莶草15克、忍冬藤30克。继续服药七剂，一日一剂，水煎服。

五诊，服上药七剂后，身体恢复基本正常，生活自理，嘱其继服自拟健脑养血散一剂，3个月后复诊，身体恢复健康。

病例三

郭**，36岁，男，卒中后遗症，右半身瘫痪，口眼稍向右歪，卧床半年之久。头晕，头疼，耳鸣，彻夜不寐，口唇微动，舌强语謇，脉弦细而滑，舌质红，苔薄腻。

病因：内虚难御外邪，风邪乘虚而入，心神失宜，阴不交阳，水不涵木，虚阳外越，久病不愈。

治则：滋肾培肝，通脉熄风。

方药：生黄芪60克、红人参15克、炮附片6克、麦冬15克、石斛15克、沙参15克、石菖蒲10克、熟地15克、当归15克、川芎15克、红花10克、丹参15克、远志10克、地龙10克、僵蚕10克、蝉衣10克、生龙骨30克、生牡蛎30克、朱砂2克（另包研末兑药冲服）。十剂，一日一剂，水煎服。

二诊，服上方十剂后，右半身稍能活动，头晕、头疼减轻，夜能睡眠。

更方：熟地15克、山萸肉10克、远志10克、石斛10克、

石菖蒲10克、肉苁蓉10克、巴戟天10克、西枸杞15克、首乌15克、五味子15克、麦冬10克、全蝎10克、蜈蚣3条、地龙12克、茯苓10克、木瓜10克、川牛膝10克。八剂，一日一剂，水煎服。

三诊，服上方八剂后，右半肢体已能活动且可扶杖行走，其余症已愈。继以自拟健脑养血散一剂，基本痊愈。

体会：鉴于本病，根据“急则治其标，缓则治其本”的治则，病在急性期，采用中西药结合疗法，静脉补液，降低脑压，防止再出血等。结合中药制剂以辛凉熄风，豁痰降火，益气回阳，救阴固脱，并合理运用通消之法。各类证候，转危为安，均可使用活血化瘀药物，宜早不宜迟。

6.针灸、推拿治疗中风（脑血管病）后遗症

（1）症状与体征

偏瘫，神志昏蒙，言语謇涩或不语，偏身感觉异常，口舌歪斜。头痛，眩晕，瞳神变化，饮水发呛，目偏不瞬，共济失调。急性发病，发病前多有诱因，常有先兆症状。发病年龄多在40岁以上。结合病因、诱因、先兆症状、年龄即可确诊；不具备上述条件，结合影像学检查结果亦可确诊。

（2）治疗方法

1）针灸治疗：上肢取穴肩髃、曲池、外关、合谷，下肢取穴环跳、阳陵泉、足三里、解溪、昆仑。语言謇涩、失语加廉泉、通里、哑门，口角歪斜加地仓、颊车、迎香。

操作方法：取仰卧位，肩髃穴透刺1.5～2.0寸，曲池直刺1.0～1.5寸，外关、合谷直刺0.8～1.2寸，环跳直刺3.0～4.0寸，阳陵泉、足三里直刺1.0～1.5寸，解溪、昆仑直刺1.0～1.5

寸。廉泉向舌根方向刺0.5～1.0寸，哑门向喉结方向刺0.5～1.0寸，通里直刺0.5～0.8寸。也可用醒脑开窍法。

2）推拿治疗。

五、痹症类疾病的中医治疗

1.概述

痹症是中医对以人体筋骨肌肉关节疼痛、肢体拘挛、肿胀畸形、屈伸不利等为主要表现的一类疾病的概括，现代医学认为本病指的是风湿性及类风湿关节炎，以关节肌肉酸麻、肿痛及关节屈伸不利，甚至变形为主。

“痹”即闭阻不通。多指风、寒、湿三种邪气，侵犯肌表经络和骨节，发生关节或肌肉疼痛、肿大和重着等一类疾患。《素问·痹论》曰：“风、寒、湿三气杂至，合而为也。”在临床上主要可分风痹、寒痹、湿痹和热痹四种。在《黄帝内经》等古籍上，按病变部位又可分为筋痹、骨痹、脉痹、皮痹、热痹、肌痹、心痹、肝痹、脾痹、肺痹、肾痹、挛痹、阴痹、远痹、血痹、胸痹、肠痹、胞痹、食痹、五脏痹等。

2.病因病理

（1）痹症发生的内在因素——正虚

正虚就是指人体精、气、血、津液等物质亏损及脏腑功能低下或失调。主因有：

1）先天体质虚弱，遗传因素等。

2）劳逸过度，包括过劳和过逸两个方面。过劳是指劳力、劳神过度和房劳过度，久而积劳成损。过逸是指懈怠懒惰，好静懒动，导致气血运行迟缓，脏腑功能减弱，机体抗病能力下

降。如颈椎病和腰椎病就有过劳和过逸双重因素。

3）饮食失调，如过食生冷寒凉，败伤脾胃阳气，内生寒湿，流窜筋骨关节，或过食肥甘厚味，滋生痰浊，壅滞气血，闭阻经脉。

4）病后虚弱，如大病、久病、产后，正气虚弱，容易感受邪气而发病。

（2）痹症发生的外在因素——邪侵

邪侵是指外来致病因素，主要有自然因素和人为因素。自然因素是指季节变换、气候异常、居处寒冷潮湿；人为因素多见于坐卧湿地、贪凉喜风、汗出当风、涉水冒雨等自我防护不当，均可使风、寒、湿邪气侵袭人体，导致气血闭阻，经络不通，从而发生筋肉骨节疼痛等。痹症的发生和演变往往是正虚和邪侵交互作用，恶性循环，终成正虚邪侵，缠绵难解之势。

风、寒、湿三气犯其经络之阴，风多则引注流窜，寒多则掣痛，湿多则重着。因机体内虚，阳气不足，营卫先虚，腠理不密，风、寒、湿乘虚而袭，正气为邪所阻，不能畅通，因而留滞气血凝涩久成痹。但痹症因病因不同故临床证候也有所区别。其风性善变，侵犯多数关节，谓之行痹。寒邪留滞经脉不去，谓之痛痹。湿邪黏腻难以祛除，谓之着痹之分。除上述三种外，尚有一种热痹，多因患者体质素属热盛，加以风寒湿邪外束，邪郁化热而成，诸痹宜祛邪通络为主，辨其究属何邪偏胜而运用祛风、散热、除湿、清热等法治之。

3.辨证论治

痹症这类疾病的治疗，大量研究和实践表明，中西医结合疗效最好。中医对此总体上以“扶正祛邪”为原则，多采用中

药内服、中药熏洗、拔罐、针灸、穴位贴敷，以及物理理疗等多种手段综合治疗，达到祛除风寒湿邪、疏通经络气血、温补阳气、增强抗病和康复能力等效果，具有“祛邪不伤正、扶正不留邪”、疗效持久稳定等特点。西医多以免疫抑制、抗感染镇痛等为主，短期疗效较好，但多数病人需要长期服用激素等药物，副作用较多，且容易复发。所以，此类患者在进行西医治疗的同时，应尽早接受中医中药治疗，一部分早期患者可以治愈，病程较久者可控制病情，延缓发展，以利治愈。

（1）风痹

行痹因风寒湿邪留注经络，致气血运行不畅，故四肢关节疼痛常游走不定，涉及多个肢体及关节屈伸不便，红肿、热，或见寒热表证，舌苔薄白或腻，脉浮滑多见。

治则：以祛风通络为主，散寒除湿为辅。

方药：当归30克、川芎10克、忍冬藤30克、甘草9克、木瓜10克、威灵仙10克、桂枝10克、海风藤15克、防风10克、秦艽10克、地龙10克、僵蚕10克、川椒目1克。

服法：水煎服。

（2）痛痹

寒痹因寒为阴邪，其性凝滞，故关节疼痛较剧，有如锥刺，大多痛有定处，得热痛减，遇寒痛增，痛处或肿，但皮色不红，触之不热，舌苔白，脉多弦紧或细数。

治则：温经散寒为主，祛风利湿为辅。

方药一：白术15克、苍术15克、忍冬藤30克、鸡血藤30克、海风藤15克、赤芍15克、白芍15克、川牛膝10克、防风10克、秦艽10克、甘草10克、生乳香6克、生没药6克、炮附

片9克、细辛9克、制川乌5克、制草乌5克。气虚者去细辛，加黄芪15克。

服法：水煎服。

方药二：巩固疗法用自制祛风散。白花蛇3条、山甲珠10克、僵蚕10克、地龙10克、全虫10克、乌药10克、羌活10克、炮附片10克、乌梢蛇10克、蜈蚣15条、制马钱子3克、金毛狗脊30克。

服法：诸药共研为细末，每日2次，每次2克，黄酒送服。

（2）湿痹（着痹）

因湿性重浊黏滞，故肢体关节着重，肌肉麻木不仁，痛处固定，手足笨重，活动不便，舌苔白腻，脉多迟缓。

治则：利湿通络为主，祛风散寒为辅。

方药：苍术15克、白术15克、络石藤15克、生薏苡仁15克、鸡血藤30克、忍冬藤30克、羌活10克、独活10克、乌药10克、赤芍10克、桂枝10克、麻黄6克、甘草6克。

服法：水煎服。

（3）热痹（急性风湿性关节炎）

热为阳邪，热邪瘀阻经脉，气血不能往返流动。故关节疼痛拒按、红肿发热等。关节不能活动或活动不灵，有恶风、口渴、烦闷、午后热盛、夜不安宁等全身症状，舌苔黄燥，脉多滑数。

治则：以清热为主，疏风胜湿为辅。

方药一：防己10克、苦杏仁10克、连翘10克、黄柏10克、川牛膝10克、苍术10克、萆薢10克、桑枝30克、忍冬藤30克、络石藤30克、当归10克、甘草6克。高热，舌苔黄燥加

生石膏30克，口渴加知母10克、天花粉10克。

服法：水煎服。

方药二：巩固疗法主治风湿类骨质增生，自拟风湿骨疼合剂。鹿衔草60克、曼陀罗30克、铁棒锤15克、骨碎补30克、乌梢蛇15克、制马钱30克、金毛狗脊60克、全虫25克、白芷30克、当归30克、白花蛇3条、广木香15克、透骨草30克、川牛膝30克、淫羊藿60克、制川乌15克、制草乌15克、杜仲60克、鸡血藤30克、川续断30克、姜虫30克、蜈蚣10条、地龙30克、白术60克、苍术60克、忍冬藤60克、羌活30克、独活30克、防风30克、秦艽30克、生黄芪100克、川木瓜30克、生乳香20克、生没药20克、萆薢30克、油桂15克、黑芝麻300克、山甲15克、红花15克、黑附片15克。

服法：诸药共研为细末，每日早晚各一次，每次5克，开水浸泡10分钟冲服。

禁忌：高血压、孕妇、心脏病者慎用。

（5）类风湿性关节炎

久治不愈，关节肿痛及变形。

治则：祛瘀、通络、散寒。

方药一：忍冬藤15克、海风藤15克、天仙藤15克、络石藤15克、鸡血藤15克，当归10克、制草乌6克、制川乌6克，水煎，每次冲服前方祛风散2克。上肢痛甚加桑枝15克、僵蚕6克，下肢痛甚加牛膝10克。

服法：水煎服。

方药二：巩固疗法。因日久不愈或反复发作者调气血，补肝肾，行气补气有助于通经络，养血活血有利于祛风，即“治

风先治血，血行风自灭”。

1）补气养血通络之法。熟地12克、杭白芍15克、当归15克、川芎10克、生黄芪15克、桂枝10克，水煎，冲服小活络丹。

2）气血双补。麻木不仁者，用八珍汤加钩藤10克、伸筋草15克、豨莶草10克。水煎服。

3）可以用左归饮、右归饮。因肝主筋，肾主骨，补益肝肾，强筋健骨。水煎服。

4）用自拟风痹合剂。乌梢蛇15克、制马钱子30克、金毛狗脊30克、全虫30克、白花蛇5条、当归30克、广木香15克、透骨草30克、川牛膝30克、淫羊藿60克、制川乌15克、制草乌15克、杜仲60克、鸡血藤30克、川断30克、僵蚕30克、蜈蚣15条、地龙30克、苍术60克、白术60克、红花15克、忍冬藤60克、羌活30克、独活30克、防风30克、秦艽30克、生黄芪60克、川木瓜30克、生乳香15克、生没药15克、萆薢30克、油桂15克、山甲15克、炮附片15克、赤芍30克、白芍30克、虎骨10克（虎骨可用牛骨30克代替）、三七粉30克、鹿衔草60克、黑芝麻200克、闹羊花15克。诸药共研为细末，每日2次，每次服3～5克，早晚空腹，温开水冲服。

（6）因风湿久治不愈，伤及多关节，导致腰椎间盘突出、骨质增生、骨肿瘤、坐骨神经痛、腰肌劳损。可用自拟方药风寒骨痹散。曼陀罗30克、制马钱30克、全蝎20克、白花蛇3条、姜虫30克、土鳖虫30克、蜈蚣15条、地龙30克、山甲25克、血竭25克、守宫15克、补骨脂30克、炒杜仲60克、淫羊藿100克、川续断60克、石斛60克、鸡血藤30克、当归30

克、生乳香20克、生没药20克、参三七30克、三棱15克、莪术15克、生黄芪100克、香附子30克、姜黄15克、桑寄生60克、骨碎补30克、金毛狗脊60克、川牛膝30克、伸筋草30克、木瓜30克、苍术60克、白术60克、螃蟹骨60克、忍冬藤60克、白芷30克、铁棒锤15克、小红参60克、干姜30克、炮附片30克、炙甘草30克、黑芝麻300克、制川乌15克、制草乌15克。

服法：诸药共研为细末，每日3次，每次3克，开水浸泡10分钟服之。

禁忌：孕妇、高血压、心脏病者慎用。

六、骨伤科病的中医诊治

中医骨伤科学是研究防治人体皮肉、筋骨、气血、脏腑经络损伤与疾患的一门科学，是我国医学的重要组成部分。相对于西医骨科，具有三个特点：一是功能复位，相对于“解剖复位”，更强调功能上尽量接近伤前标准；二是“简、便、验、廉”，成本相对低廉，器械不是特别昂贵和特殊；三是“动静结合”，注重功能康复。

《肘后救卒方》最早记载了下颌关节脱位手法整复手法，记载了用竹夹板固定。

《诸病源候论》提出清创四要：清创要早，清创要彻底，要正确分层缝合，要正确包扎。

《仙授理伤续断秘方》是我国现存最早的一部伤科专著。

《世医得效方》记载了悬吊复位法用于治疗脊柱骨折。

复位、固定、药物、功能锻炼是中医骨伤科四大治疗方

法，新中国成立后提出“动静结合、筋骨并重、内外兼治、医患合作”四原则。其手法分为正骨手法和理筋手法。中医正骨有十四法，即触摸辨认、擒拿扶正、拔伸牵引、提按升降、内外推端、屈伸展收、叩剂分骨、抱迫靠拢、扩折反拔、接合碰撞、旋翻回绕、摇摆转动、顶压折断、对抗旋转。固定包括外固定和内固定，药物包括内治法和外治法，功能锻炼是中医骨伤科特色之一；中医骨伤科也有手术治疗的。

1.软组织损伤

各种急性外伤或慢性劳损以及自己疾病病理等原因造成人体的皮肤、浅深筋膜、肌肉、肌腱、腱鞘、韧带、关节囊、滑膜囊、椎间盘、周围神经血管等组织的病理损害，称为软组织损伤。临床表现：疼痛、肿胀、畸形、功能障碍等。治疗通常以镇痛、理疗、制动、中药活血化瘀等方法为主。在受伤24小时内，局部可用冷敷，以使皮毛血管收缩，组织水肿消退，起到止血、消肿、止痛的作用。软组织挫伤早期采用敷药方法治疗，有着非常好的疗效，往往在敷药后就能即刻止痛。敷药时绷带固定，保持关节受伤韧带松弛，暂时限制肢体活动，有利于损伤韧带的修复，从而缩短治疗时间。以腰椎间盘突出症为例，腰椎间盘突出症是腰椎间盘变性，纤维环破裂，髓核突出刺激或压迫神经根、马尾神经所表现的一种综合征，是腰腿痛最常见的原因之一。腰椎间盘突出症中以腰4–5，腰5–骶1间隙发病率最高，约占90%，多个椎间隙同时发病者仅占15%左右，且以青壮年较多，男性较女性多，20岁以内者占5%左右，老年人发病率低。症状：以腰痛及放射性腿痛为主，主要是受累神经根受到较重损害时，所支配的肌肉力量减弱、感觉减

退，轻者可出现痛觉过敏，重者肌肉瘫痪，出现无力症状；大小便功能变化；腰部僵硬、活动受限或侧弯畸形。治疗分手术治疗和非手术治疗，其中非手术治疗方法多种多样，如卧床休息、药物治疗、牵引、理疗、推拿和按摩、激素硬膜外注射等。这些治疗曾被报道有令人兴奋的治愈率，遗憾的是大多未经科学论证。余在临证发现良药杜仲，凡下焦之虚，非杜仲不补，下焦之湿，非杜仲不利；足胫之酸，非杜仲不去，腰膝之痛，非杜仲不除。然色紫而燥，质绵而韧，气温而补，补肝益肾，诚为要剂，如肝肾阴虚而有风湿病者，以淡盐水浸炙，为效甚捷；如无风湿病，因精乏髓枯，血燥津干而成痿痹，成伛偻，以致俯仰屈伸不用者，又忌用之。故腰椎间盘突出后期选杜仲、牛膝、地黄、续断组方，杜仲性能补肝肾，直达下部筋骨气血，牛膝达下，走于经络血分之中，熟地滋补肝肾，径入筋骨精髓之内，续断调补筋骨，在于曲节气血之间为异耳，辨证加减，用之临床，疗效显著，值得借鉴。松原市中医院推拿按摩科赵东奇常用腰椎间盘突出症治疗方药：盐杜仲15克、牛膝12克、黄芪24克、续断15克、防己24克、熟地24克、鸡内金12克、桂枝12克、羌活12克、夜交藤40克、桑寄生15克、徐长卿15克（后下）、麦冬40克、补骨脂15克、白芍15克、甘草30克、生姜3克。七剂，水煎服，一日一剂，早晚服之。或加量制成散剂服之。

2.关节脱位

关节脱位又叫脱臼，是指组成关节各骨的关节面失去正常的对合关系。脱位可分为先天性、外伤性、病理性和习惯性四种。按脱位程度来分，可分为半脱位和全脱位。按脱位后的时

间来分，可分为新鲜脱位和陈旧性脱位（指脱位超过3周者）。按脱位原因来分，可分为外伤性脱位、病理性脱位、先天性脱位及麻痹性脱位。按远侧骨端的移位方向，可分为前脱位、后脱位、侧方脱位和中央脱位等。按脱位是否有伤口与外界相通，可分为闭合性脱位与开放性脱位。受伤后应详细检查，及时处理，全身可能发生复合伤，局部可能合并骨折和神经血管损伤。脱位后通常影响活动的关节有踝、膝、髋、腕、肘，但最常见的是肩和手指关节。骨盆和脊椎骨的脱位，如果损害神经或脊髓就会危及生命，尤其脊椎骨的脱位可导致瘫痪。关节脱位的治疗以手法复位为主，时间越早，复位越容易，效果越好。复位后，将关节固定在稳定的位置上，使受伤的关节囊、韧带和肌肉得以修复愈合。固定时间为2～3周。固定期间，应经常进行关节周围肌肉的收缩活动和患肢其他关节的主动运动，以促进血液循环，消除肿胀，避免肌肉萎缩和关节僵硬。功能锻炼是第三步。中医诊治包括药物治疗、理疗等。内服中成药及中草药，并根据患者的状况配以食疗。笔者常用自制的跌打损伤合剂活血化瘀，消肿止痛，续筋生肌效果明显。方药：当归60克、生乳香30克、生没药30克、煅自然铜60克、铁棒锤10克、桃仁30克、雄黄10克、白芨30克、血竭10克、三七60克、川芎30克、地鳖虫30克、金银花60克、穿山甲15克、赤芍30克、红花30克、儿茶10克、冰片6克、螃蟹骨100克、苏木15克、川续断60克、杜仲60克、朱砂6克（另包为衣）。诸药共研为细末，蜂蜜为丸，朱砂为衣，每丸6克，每日3次，每次1丸，温开水送服。

3.骨折

骨折是指骨的完整性或连续性受到破坏所引起的，以疼痛、肿胀、青紫、功能障碍、畸形及骨擦音等为主要表现的疾病。大多数骨折由创伤引起，称为创伤性骨折；其他的可由骨骼疾病所致，包括骨髓炎、骨肿瘤所致骨折破坏，受轻微外力即发生骨折，称为病理性骨折。创伤性骨折主要原因有直接暴力、间接暴力、积累性劳损。诊断要点包括病史、体征及X线检查。治疗原则是将移位的骨折段恢复正常或近乎正常的解剖关系，重建骨的支架作用。早期正确的复位，是骨折愈合顺利进行的必要条件。将骨折维持在复位后的位置，使其在良好对位的情况下达到牢固愈合，是骨折愈合的关键。功能锻炼是在不影响固定的情况下，尽快地恢复患肢的活动。早期合理的功能锻炼，可促进患肢血液循环，消除肿胀，减少肌萎缩，保持肌肉力量，防止骨质疏松、关节僵硬，促进骨折愈合。治疗方法包括保守治疗和手术治疗。如果骨折移位不明显，或经过手法复位后，可以通过石膏、夹板或持续牵引或等治疗维持骨折端的位置直至骨折愈合，则可以考虑保守治疗，但必须考虑保守治疗所致并发症的影响。如老年患者髋部骨折，无明显移位，保守治疗需卧床6～12周甚至更长的时间，治疗期间可能会出现坠积性肺炎、泌尿系统感染、压疮等并发症，严重时可危及生命。以下情况需考虑手术治疗：

（1）骨折端之间有肌或肌腱等软组织嵌入，手法复位失败；

（2）关节内骨折，手法复位后对位不良，将影响关节功能者；

（3）手法复位未能达到功能复位的标准，且严重影响患肢功能者；

（4）骨折并发主要血管、神经损伤，修复血管、神经的同时，宜行骨折切开复位；

（5）多处骨折，为便于护理和治疗，防止并发症，可选择适当的部分行切开复位。

4.骨病

骨病是骨科疾病三大病学之一，另外两种分别为正骨学和筋伤学。骨病也是骨科疾病中最常见的疾病，主要分为先天性骨病、代谢性骨病、骨坏死、职业性骨病、地方性骨病、关节退行性骨病、骨肿瘤、骨结核、骨关节痹症、痿症、痉挛等几大内容。一般包括风湿性关节炎、类风湿性关节炎、退行性关节炎、强直性脊柱炎、颈椎病、腰椎病、肩周炎、骨质增生、股骨头坏死等。

（1）风湿性关节炎

风湿性关节炎是一种常见的急性或慢性结缔组织炎症。可反复发作并累及心脏。临床以关节和肌肉游走性酸楚、疼痛为特征，属变态反应性疾病，是风湿热的主要表现之一，多以急性发热及关节疼痛起病。有药物治疗、外科疗法、代替疗法、膏药治疗和其他治疗法。

（2）类风湿性关节炎

类风湿性关节炎是一种以关节滑膜炎为特征的慢性全身性自身免疫性疾病。滑膜炎持久反复发作，可导致关节内软骨和骨的破坏，关节功能障碍，甚至残废。血管炎病变累及全身各个器官，故又称为类风湿病。治疗的目的在于控制病情，改善关节功能和预后。应强调早期治疗、联合用药和个体化治疗的原则。治疗方法包括一般治疗、药物治疗、外科手术和其他治

疗等。

（3）退行性关节炎

退行性关节炎又称肥大性关节炎，多见于老年人，因而也称作老年性关节炎。老年性退化，是引起退行性关节炎的主要原因。中老年后，一切组织器官都会发生退行性变化，骨和关节组织也不例外，退行性变化，尤其好发于承重的关节和多活动的关节。过度的负重或过度的使用某些关节，可促进退行性变化的发生。此外，如关节内骨折、糖尿病、长期不恰当地使用肾上腺皮质激素等因素，均可促进退行性变化的形成以及加速已存在的退行性变化的发展。非手术疗法是为了达到阻止病情发展、减轻关节疼痛和僵硬、预防关节畸形，以及改善关节运动和稳定的目的。个别骨性关节炎，为单关节进展性疾病，关节功能因疼痛而严重丧失，运动受限，关节畸形和关节内紊乱，则必须进行手术治疗。

（4）强直性脊柱炎

强直性脊柱炎属风湿病范畴，病因尚不明确。以脊柱为主要病变的慢性病，累及骶髂关节，引起脊柱强直和纤维化，造成不同程度眼、肺、肌肉、骨骼病变，属自身免疫性疾病。近年利用中医药在临床上已取得进展性突破。中医通过补气血、活肾、化瘀、修复四效合一方法，从内及外整体调理治疗，调节功能等系统治疗取得明显效果，无论病史长短，患病年龄大小，均可在20天左右见效，症状逐渐消失，治愈后不易复发。

（5）颈椎病

颈椎病又称颈椎综合征，是颈椎骨关节炎、增生性颈椎炎、颈神经根综合征、颈椎间盘脱出症的总称，是一种以退行

性病理改变为基础的疾患。主要由于颈椎长期劳损、骨质增生，或椎间盘脱出、韧带增厚，致使颈椎脊髓、神经根或椎动脉受压，导致一系列功能障碍的临床综合征。表现为颈椎间盘退变及其继发性的一系列病理改变，如椎节失稳、松动，髓核突出或脱出，骨刺形成，韧带肥厚和继发的椎管狭窄等，刺激或压迫了邻近的神经根、脊髓、椎动脉及颈部交感神经等组织，并引起各种各样症状和体征的综合征。治疗分为保守治疗和手术治疗两种。

（6）腰椎病

腰椎病涵盖了腰椎间盘突出、腰椎骨质增生、腰肌劳损、腰扭伤、腰椎退行性病变、风湿或类风湿性腰痛、腰椎结核、风寒湿性腰痛、瘀血性腰痛、湿热性腰痛、肾虚性腰痛、颈椎病等疾患。治疗多采用物理疗法、药物疗法、封闭疗法、手术疗法、中医疗法。中医认为，腰椎病为风寒湿邪所致，治疗腰椎病要以祛风散寒、活血化瘀为目的，遵循中医通则不痛的原理，还要注意防寒保暖。

（7）肩周炎

肩周炎是以肩关节疼痛和活动不便为主要症状的常见病症。其病变特点是疼痛广泛、功能受限广泛、压痛广泛。好发年龄在50岁左右，女性发病率略高于男性，多见于体力劳动者。如得不到有效的治疗，有可能严重影响肩关节的活动。据临床观察，本病早期肩关节呈阵发性疼痛，常由天气变化及劳累诱发，以后逐渐发展为持续性疼痛，并逐渐加重，昼轻夜重，肩关节向各个方向的主动和被动活动均受限。肩部受到牵拉时，可引起剧烈疼痛。肩关节可有广泛压痛，并向颈部及肘

部放射，还可出现不同程度的三角肌萎缩。治疗以理筋手法和功能锻炼为主，中药可服独活寄生汤或桂枝汤加减，以益肝肾、温经络、祛风湿。治疗期间应注意保暖，注意休息。

（8）骨质增生

骨质增生又称增生性骨关节炎、骨性关节炎、退变性关节病、老年性关节炎、肥大性关节炎，是由于构成关节的软骨、椎间盘、韧带等软组织变性、退化，关节边缘形成骨刺，滑膜肥厚等变化，而出现骨破坏，引起继发性的骨质增生，导致关节变形，当受到异常载荷时，引起关节疼痛，活动受限等症状的一种疾病。骨质增生分原发性和继发性两种。可以进行推拿、手术、中医中药治疗等方法。临床证明，长期服用中药治疗骨质增生的效果是比较显著的。常用方药：威灵仙30克、鹿衔草30克、金毛狗脊45克、去皮鸡胸肉250克，煲汤饮用。先将上述药品放入瓦罐内，加10碗水煎至3碗，去渣后喝汤。3碗药汁要暖饮，分早中晚3次，10天为1疗程。不过，为了提高中药的疗效，在治疗时还应根据疾病的阶段和患者的体质认真辨证才行。中医认为，骨质增生的早期多为瘀邪交结，凝而不散，治疗应化瘀祛邪、舒筋通络。方药：桃仁10克、红花5克、当归15克、生地黄15克、川芎5克、赤芍10克、三棱10克、莪术10克、威灵仙15克、地龙10克、土鳖虫5克、乌梢蛇10克、生甘草5克，水煎服，每日1剂。另用全虫、蜈蚣各5克研末，每晚服2克。连服1月，病情会明显好转。巩固疗效可服六味地黄丸，每日2次，每次10克，连服3个月。

（9）股骨头坏死

股骨头坏死又称股骨头缺血性坏死，是常见的骨关节病之

一。多数因风湿病、血液病、潜水病、烧伤等疾患引起，先破坏邻近关节面组织的血液供应，进而造成坏死。其主要症状，从间断性疼痛逐渐发展到持续性疼痛，再由疼痛引发肌肉痉挛、关节活动受限，最后造成严重致残而跛行。激素药亦会导致本病的发生。中医认为此疾病发生的原因分为外因和内因，且内因和外因相互作用，使人体阴阳失去平衡，气血失衡而生疾，亦称髀枢痹、骨痹、骨痿。治疗方法分西医治疗和中医治疗。西医治疗方式主要有主动脉插管、血管植入、介入治疗和股骨头置换等，临床多采用股骨头置换。中医认为与股骨头坏死病变关系最为密切的为肝、脾、肾三脏。肾为先天之本，主骨生髓，肾健则髓充，髓满则骨坚；反之，则髓枯骨痿，失去应用的再生能力。肝主筋藏血，与肾同源，两脏荣衰与共，若肝脏受累，藏血失司，不能正常调节血量，“心主血，肝藏之，人动则运于诸经，人静则血归于肝脏”。若血液藏运不周，营养不济，亦是造成缺血性股骨头坏死的重要因素。笔者常用加味六味地黄汤（泽泻30克、牡丹皮30克、茯苓30克、熟地黄90克、山药36克、枸杞子36克、山萸肉36克、川牛膝30克、菟丝子36克、鹿角胶36克、龟板胶36克。上药研末，用蜂蜜为丸，每丸重8克，每日早饭前空腹，以温黄酒引服，每次2丸）治疗股骨头坏死，疗效满意。

自拟治疗骨病方药：穿山甲20克、金毛狗脊60克、秦艽30克、汉三七150克、骨碎补30克、红花30克、生乳香30克、生没药30克、血竭30克、羌活30克、守宫砂15克、防风30克、土元20克、龙脑10克、淫羊藿60克、川牛膝30克、桑寄生30克、木瓜30克、石斛60克、当归30克、首乌60克、炒杜仲60

克、山萸肉60克、高丽参30克、龟角胶30克、鹿角胶30克、海马2对、生龙骨50克、生牡蛎50克、川续断30克、虎骨30克（可用牛棒子骨代替）。诸药共研为细末，每日2次，每次5克，早晚用牛骨头汤送服。主治股骨头坏死、腰椎间盘突出症、骨质增生等。功效是三补一活，即补气、补血、补肾，活血化瘀通脉。

七、中医民间疗法

1.概述

中医民间疗法是祖国传统医学的重要组成部分，其内容丰富、范围广泛、历史悠久，经过历代医家的不懈努力和探索，取得了巨大的成就。

2.分类

（1）针法类

"针"是指"针刺"，是利用各种针具刺激穴位来治疗疾病的方法，是以中医理论为指导，具有适应证广、疗效明显、操作方便、经济安全等优点。常用体针、头针、耳针、足针、梅花针、火针、电针、穴位注射、小针刀等疗法。传统医学对疑难病治疗常以针罐齐施、针药并用、内外同治获得最佳疗效。"针灸疗法，重在得气，得气方法，提插捻转，虚实分清，补泻适宜"。

（2）灸法类

"灸"是指艾灸，艾灸疗法简称灸法，是传统医学中最古老的医疗方法之一。是运用艾绒或其他药物点燃后直接或间接在体表穴位上熏蒸、温熨，借灸火的热力以及药物的作用，通过

经络的传导，起到温通气血、疏通经络、调和阴阳、扶正祛邪、行气活血、祛寒逐湿、消肿散结等作用，达到防病治病目的的一种治法。艾灸不但可以预防疾病，而且也能够延年益寿。“人于无病时常灸足三里、三阴交、关元、气海、命门、中脘、神阙等穴，亦可保百余年寿也”。艾灸神厥穴可使人延年益寿。

（3） 手法类

按摩又称推拿，是祖国医学宝库中最具特色的一种医疗保健方法，是适应证十分广泛的民间物理疗法，有正骨按摩、伤科按摩、小儿按摩、经络按摩、脏腑按摩、急救按摩、保健按摩、点穴按摩等。它是术者用双手或肢体的其他部位，在受术者的体表一定部位或穴位上施以各种手法操作，以达到防病治病、延年益寿等目的，以其简单易学、便于操作、疗效显著、费用低廉、无毒副反应等特点而备受人们的喜爱。

（4）外治疗法

“外治疗法”是指运用具有祛风、清热、除湿、活血通络、祛瘀散结及退翳明目等各种不同作用的药物和手段，包括刮痧疗法、火罐疗法、竹灌疗法、药摩疗法、天灸疗法、盐熨疗法、熏洗疗法、药浴疗法、香薰疗法、火熨疗法、芳香疗法、外敷疗法、膏药疗法、中药蜡疗、敷脐疗法等。

（5）内服法

内服法是中药治病最常用的给药途径，包括方药应用（老中医验方、民间土单验方、古方今用、成药应用、临床自拟方），以及中药雾化吸入疗法、中药茶饮法、中药药酒疗法、饮食药膳、养生保健、中医护理、膏方疗法和冬病夏治等。

（6）中药炮制

中药炮制是根据中医药理论，依照辨证施治用药的需要和药物自身性质，以及调剂、制剂的不同要求，所采取的一项制药技术。“依法炮制，复方配伍”，是中医临床用药的特点。炮制是中医药的专业制药术语，其历史悠久。经过炮制的中草药，降低或消除了中药的毒副作用，保证了用药安全，提高了中草药的治疗效果。

第二章 内科病

中医内科学是运用中医学理论阐述内科病证的病因病机及其诊治规律，并以中药治疗为主的一门临床学科。它以脏腑、经络、气血津液等病理生理学说为指导，系统地反映了中医辨证论治的特点。

一、感冒

中医将感冒分为风寒型感冒、风热型感冒、暑湿型感冒和流行性感冒四种类型。

1. 虚人外感

症状：久病体虚，易感，营卫不和，发热，恶寒，四五天不退，有汗不解，口不渴饮，苔薄白，脉浮小数。

治则：固表和营卫，祛风。

方药：生黄芪30克、桂枝10克、炒白芍10克、炙甘草6克、茯苓10克、白蔻仁6克、防风10克、白术10克、藿香10克、大枣5枚。

服法：水煎服。

2.暑天感冒

症状：头痛恶寒，高热无汗，口干，胸闷腹胀，脉浮数，苔薄白而少津。

治则：解表清暑化湿。

方药：黄连香薷饮加味。藿香10克、鲜佩兰10克、姜川黄连5克、香薷10克、川厚朴10克、淡豆豉10克、焦山栀10克、防风10克、广郁金10克、大腹皮10克、广木香10克、焦山楂10克、神曲10克、炒麦芽10克，鲜芦根1支为引。

服法：水煎服。

3.伏暑夹湿感冒

症状：高热十余天，身热午后增高，至夜更甚，稍恶寒，口干欲饮，胸闷纳少，汗出不多，舌边红，苔白腻而干，脉滑数。

治则：通阳利湿，祛邪。

方药：三仁汤加味。茯苓12克、杏仁10克、生薏苡仁15克、佩兰10克、金银花15克、连翘10克、滑石15克、通草6克、淡豆根10克、茵陈15克、白蔻仁6克、黄芩9克、神曲10克、鲜芦根1支为引。

服法：水煎服。

民间单偏方

偏方一：鼻内水疗法可以预防感冒（一天一次，早晨洗脸做）。用手心捧一些水放在鼻孔前，用两个鼻孔同时吸水（不要让水吸入喉咙），然后让水自然流出。如此重复3～5次。接着用手指按住一鼻孔，用另一鼻孔使劲呼气3次，将余水喷出。再换另一侧鼻孔同样呼气3次。

偏方二：酒250毫升，倒进锅里煮，蒸发掉酒精，再打入一个鸡蛋，搅散后，加一匙白糖，同时兑开水冲淡饮用，对鼻塞、流涕、喉痛等症状有显著疗效。

偏方三：用电吹风吹患者后枕部的天池、天柱两穴，可洗头后湿吹也可干吹，一般以有温热感为佳，待吹至后脑部有一股热流向全身扩展，手脚、额头等处冒热汗后再继续吹5～8分钟，也可以配其他穴位吹（孔最、太阳、风门）来治疗感冒。

二、头痛

中医把头痛分为风寒、风热和湿邪三种。

1.风寒深入脑髓，经络不舒之头痛

治则：疏通经络。

方药：麻黄30克、桂枝30克、炒蝉衣30克、蜈蚣5条、白芷17克、川芎30克、制川乌5克、制草乌5克。

服法：诸药共研为细末，每次3克，早晚温开水送服。偏左加龙胆草5克，煎汤服之。偏右加钩藤5克，煎汤服之。不偏加陈茶叶3克，煎汤服之。

2.血络瘀滞头痛

治则：疏通经络，活血化瘀。

方药：当归30克、川芎30克、杭白芍30克、桃仁15克、红花10克、白芷15克、细辛10克、乌药10克、蜈蚣3条（研末冲服）、全蝎10克（研末冲服）、僵蚕10克（研末冲服）。

服法：水煎服。

3.肝气郁结，神经性头痛（妇女多患之）

治则：疏肝理气，定惊安神。

方药：生地15克、杭菊花15克、白芷15克、葛根15克、细辛6克、五味子10克、生龙骨15克、生牡蛎15克、珍珠母30克、柴胡10克、山枝10克、川芎30克、茯神10克。

服法：水煎服。

民间单偏方

偏方一：全虫、蜈蚣研细外敷，每次取少许置于太阳穴，胶布封固，每天换药一次，治疗偏头痛。

偏方二：白芷30克、冰片0.8克，共为细末，贮藏到密封瓶内备用，勿泄气，治疗头痛，鼻闻一次约2分钟，效果不明显的，再闻一次。

偏方三：鲜鸡蛋2个、菊花30克、白芷30克、川芎30克、当归30克。将鸡蛋先放在水里煮至半熟捞出，用针刺数个孔，同药放入沸水中煎煮，待蛋熟后，去蛋壳和药渣，吃蛋喝汤治疗头痛，每天一剂。

三、眩症

西医称之为"眩晕"。《黄帝内经》曰："诸风掉眩，皆属于肝"。主要症状：发作性眩晕，听力减退，耳鸣。造成眩晕的疾病很多，病因也很多，应对症区别治疗，下面介绍三种自拟治疗眩症验方。

1.气虚肝热眩晕

症状：烦躁，失眠，多梦，困倦，头痛，眩晕。妇女在40岁到50岁停经期，脉多弦大。

治则：益气、清眩、平肝。

方药：生龙骨30克、生牡蛎30克、海蛤粉24克、珍珠母30克、党参30克、生黄芪30克、葛根15克、首乌15克、菊花15克、白芷10克、杭白芍12克、川芎15克、石决明15克、生地12克、明天麻10克、冬桑叶10克。

服法：水煎服。

2.高血压眩晕

症状：头痛，发热，耳鸣，脉弦数。

治则：清肝滋阴，调节阴阳，清化湿热。

方药：石决明15克、杭菊花15克、怀牛膝10克、钩藤10克、天麻10克、川石斛15克、龟板15克、远志10克、首乌藤15克、金银花15克。

服法：水煎服。

3.贫血眩晕

症状：脑供血不足，血管硬化且食欲减退，睡眠不佳，肢体困倦，喜热怕寒，面黄稍肿胀，脉虚弱无力。

治则：养心补肾，健脾补血。

方药：炙黄芪30克、党参30克、当归12克、茯苓10克、白术12克、桂枝10克、巴戟天10克、元肉10克、熟地12克、远志10克、炒枣仁10克、五味子10克、川续断10克、阿胶25克、炙甘草10克。患者烦躁、口干，去桂枝加麦冬10克、黄连3克、鸡子黄1枚。

服法：水煎服。

民间单偏方

偏方一：仙鹤草200克，水煎服，一天一剂，分两次口服，五天一个疗程，均治1～2疗程，治疗眩晕症。

偏方二：天麻30克、熟地30克、党参30克、黄芪30克、钩藤30克、川芎30克、童子母鸡1只，一起煮熟（煮时不要放任何调料），分两次空腹服下，治疗眩晕症。

四、支气管哮喘

属中医哮病范畴,是一种常见的呼吸系统疾病。西医诊断病机尚不明确，痰瘀阻肺是哮喘发病的主要原因。肺为华盖，清肃失职，风寒、风热外侵，邪袭肌表，肺津受灼，痰涎黏结，故咳嗽。治疗上应用各种专方加减和外治疗法。

1. 风寒咳嗽

症状：寒邪袭肺，咳嗽气喘，痰涎白稀，舌红，苔薄白，脉浮数。

治则：疏风散寒，止咳平喘。

方药：辛干五味子汤加味。旋复花15克（布包煎）、细辛6克、干姜6克、五味子10克、半夏10克、竹茹15克、橘红10克、川朴花10克、炙杏仁10克、麻黄6克（先煎去沫）、川贝母10克、瓜蒌皮10克。

服法：水煎服。

2. 风热咳嗽

症状：外感风热，咳嗽痰黄，头疼，咽痛，声嘶，脉浮数或细数，苔黄腻。

治则：降泄痰热，兼透表邪。

方药：三子养亲汤加味。葶苈子10克、炒苏子10克、白芥子10克、全瓜蒌15克、炙桑皮10克、白前10克、紫苑10克、枇杷叶10克、炒莱菔10克、鱼腥草15克、炙杏仁10克、川贝母10克、甘草6克，鲜芦根1支为引。

服法：水煎服。

3.中西医结合治疗哮喘（急慢性支气管炎）

治则：急性发作，巩固治疗，改善功能，防止复发。

方药：自拟气管炎合剂。款冬花30克、冰片3克、苦桔梗30克、白芥子30克、净麻黄30克、陈皮50克、川贝母30克。西药：氨茶碱0.1克×30片、异丙嗪12.5毫克×30片。

服法：中西药共研为细末，每次1.5～2克，每日早晚一次，温开水送服。

4. 肺脾肾虚哮喘

症状：慢性气管炎，痰清白色，黏液泡沫状，常年咳喘，遇寒则重，病久则必殃心、脾、肾，故正虚邪入，苔薄白，脉沉细。

治则：补肾纳气，养肺益心脾。

方药：自拟养肺补肾合剂。大蛤蚧1对、紫河车1具、肉桂10克、炮附片20克、补骨脂30克、巴戟天30克、仙茅参30克、淫羊藿60克、大蓉30克、当归30克、茯苓30克、丹参30克、炙杏仁30克、川贝母30克、核桃仁60克、红人参30克、白术30克、山药30克、熟地60克、沉香10克、九节菖蒲15克、山萸肉30克、五味子30克、胆南星10克。

服法：诸药共研为细末，炼蜜为丸，每丸6克，每日早晚各服一丸。

民间单偏方

偏方一：口服多虑平，每次2片，每日2次，治疗顽固性哮喘。

偏方二：棉花根剥去外皮150克，加清水适量煎熬，直至棉花根呈紫红色，滤出此药液约4000毫升，放入白糖500克搅

匀，冷却后装瓶，发病时一天2次，每次2匙，治疗哮喘。

五、胸胁痛

证名，多见于伤寒少阳病及肝胆疾患。《诸病源候论·胸胁痛候》曰："胸胁痛者，由胆与肝及肾之支脉虚，为寒气所乘故也……此三经三支脉，并循行胸胁，邪气乘于胸胁，故伤其经脉，邪气之与正气交击，故令胸胁相引而急痛也。"

1.胸胁剧痛

症状：胃痛胀满，呕吐黄涎、绿苦水，小便短赤，大便干结，脉多弦滑数，舌苔焦黄少津。

治则：开胸利膈，清热豁痰。

方药：小陷胸汤加味。全瓜蒌10克、清半夏10克、姜黄连5克、淡竹茹10克、柴胡10克、大黄6克、木香5克、白蒺藜10克、焦山楂10克、神曲10克、炒麦芽10克。

服法：水煎服。

2.胸脘胀闷不舒

症状：胸胁部抽痛，食少，味淡，大便异常，肝胃不和，舌苔薄白，脉细而弦。

治则：调理肝胃而化湿浊。

方药：青皮12克、陈皮12克、香附子10克、杭白芍15克、佛手乌10克、广郁金10克、木香7克、炒白术16克、茯苓10克、柴胡10克、藿香12克、白蒺藜15克、焦山楂10克、神曲10克、炒麦芽10克、元胡素10克、炙甘草5克。

服法：水煎服。

3.年久胸痛

症状：遇寒则重，脾胃阳衰，气滞血瘀，舌苔白腻，脉沉弦兼紧。

治则：温中散寒，和养血液。

方药：土鳖虫12克、红人参10克、片姜黄10克、干姜6克、三七粉10克、陈皮10克、丹参15克、香附子10克、小青皮10克、茯苓10克、柴胡10克、归尾10克、砂仁5克、蔻仁5克、炒白术10克、炙草5克。

服法：水煎服，也可研成细末，炼蜜为丸，每丸6克，每日早晚各一次，一次一丸，温开水送下。

民间单偏方

偏方一：地肤子100克、干老丝瓜100克烘干，研为细末，一天两次，一次3克，黄酒送服，治疗胁痛效果明显。

偏方二：干姜50克、香附子100克、桃仁50克、芝麻50克，共研为细末，早晚各服3克，蜂蜜水送服，主治肝郁胁痛。

六、胃痛

胃痛又称胃脘痛，是由外感邪气、内伤饮食情志、脏腑功能失调等导致气机郁滞，胃失所养，以上腹胃脘部近胸骨处疼痛为主要症状。

1.慢性胃炎

症状：脘腹阵阵剧痛，经久不愈，喜暖，形寒肢冷，便艰，脉沉细，苔薄白。

治则：理气活血，温中散寒。

方药：金铃子散合四君子汤。广郁金10克、元胡索10克、

川楝子10克、香附子10克、柴胡10克、炒白术10克、茯苓10克、丹参15克、炙甘草6克、赤芍10克、白芍10克、砂仁5克、蔻仁5克、桂枝6克、檀香6克、麦芽15克、党参15克。

服法：水煎服。

2.浅表性萎缩性胃炎

胃脘隐痛，嗳气嘈杂，食欲减退，口干、便干、烧灼感，食后腹胀，脉细，舌红绛无苔。

治则：滋养胃阴，理气止痛。

方药：北沙参15克、玉竹12克、石斛24克、杭白芍15克、佛手片10克、乌梅20克、白蒺藜12克、白术10克、丹参15克、香附10克、鸡内金12克、当归10克、党参15克、茯苓10克、炙甘草6克。

服法：水煎服。

3.气滞血瘀型胃脘刺痛

症状：痛有定处，舌紫暗，有瘀点或瘀斑，脉弦涩。

治则：行气止痛，活血化瘀。

方药：姜黄连10克、丹参30克、降香10克、杭白芍15克、川楝子10克、广郁金10克、元胡10克、佛手片10克、竹茹10克、白沙参15克、石斛24克、九香虫5克、当归10克、鸡内金10克、参三七5克（另包研细冲服）。

服法：水煎服。

4.巩固疗法

治则：健脾胃，利湿解毒，活血生新，调气止痛。

方药：自拟浅表性萎缩性胃炎合剂。红人参30克、生黄芪30克、白术30克、砂仁10克、蔻仁10克、北沙参30克、白花

蛇舌草30克、黄精10克、红藤10克、丹参30克、牡丹皮10克、元胡10克、木香10克、蒲公英30克、鸡内金15克、杭白芍15克、乌贼骨30克、九香虫10克、麦芽30克、木蝴蝶10克、炙甘草10克、刺猬皮10克、参三七10克、当归15克、白芨15克、陈皮15克。

服法：诸药共研为细末，炼蜜为丸，每丸6克，每日早晚各一丸，温开水送服。

民间单偏方

偏方一：白芷60克、炙甘草30克、威灵仙30克，水煎服，一日一剂，8小时一次，口服治疗胃痛。

偏方二：单手掌在推背部膀胱经路线的基础上，小鱼际肌快搓两侧胃俞穴，搓后缓缓揉动，使热感渗透治疗胃痛。

七、腹痛

腹痛是指以胃脘以下、耻骨毛际以上的部位发生疼痛为主的病证。常见于西医学的消化不良、胃肠痉挛、肠炎等疾病。

1.腹中雷鸣且痛

症状：痛盛则胀及两腰,呕吐酸苦水,脉沉弦,苔薄白。

治则：寒气侮脾，温中化积。

方药：附子理中丸汤加减。炒白术15克、红人参10克、干姜6克、炮附片6克、红花10克、川椒5克、连皮玉片10克、淡吴萸10克、枳实10克、茯苓10克、当归10克、姜半夏16克。

服法：水煎服。

2.腹鸣辘辘有声

症状：因水食欲潴留肠胃，日夜无间，腹胀，食后更甚，

口干，脾胃阳虚，大便不实，脉弦滑，苔薄白。

治则：温阳逐饮助消化。

方药：苓桂术甘汤加味。桂枝10克、茯苓10克、白术15克、汉防己10克、椒目10克、连皮玉片10克、猪苓10克、吴萸10克、干姜6克、当归10克、肉苁蓉10克、乌药10克、砂仁10克、麦芽15克。

服法：水煎服。

3.泄泻（慢性结肠炎）

症状：腹痛肠鸣，便溏日三五次，纳少作恶，痛作急便，鸡鸣泄泻，久病不愈，苔白腻，脉弦细。

治则：益肾壮阳，健脾温胃。

方药：炮附片10克、党参15克、白术10克、干姜6克、淡吴萸10克、熟地10克、补骨脂10克、茯苓10克、陈皮10克、乌药10克、砂仁6克、肉苁蓉10克、当归10克。

服法：水煎服。

4.肠炎腹泻

方药：自拟胃肠合剂。红人参30克、炒白术60克、茯苓30克、当归30克、大蓉30克、补骨脂30克、肉豆蔻（去油）15克、砂仁30克、木香15克、杭白芍60克、鸡内金30克、炙草15克、佛手片60克、荜拨30克、生姜30克、元胡30克、良姜60克、香附子30克、海螵蛸30克。配合西药：干酵母片0.2克×400片，小苏打0.3克×200片，莨菪浸膏8毫克×100片，地芬诺酯片2.5毫克×100片。

服法：中西药共研细末，每次3～4克，每日早晚一次，用温开水送服。

民间单偏方

偏方一：芡实50克、干山药片50克、糯米50克、莲子20克，加水适量，煮成粥后加糖调味。早晚食用一次，治疗肠功能紊乱。

偏方二：元胡30克、砂仁30克、海螵蛸60克、炙甘草10克、鸡蛋壳（孵化小鸡蛋壳最佳）适量，烘干，研成极细的粉末，每次服用3克，一天3次，温开水送服。治疗肠胃炎，一般一个疗程就好。

八、胁痛

右胁下胀痛，疼痛牵引右肩背，神倦纳呆，腹胀积水，面色灰黄，肢冷盗汗，脉沉细无力，苔白腻。常见于急性肝炎、慢性肝炎、胆囊炎等。

1.急性肝炎

症状：发热或不热，恶心不欲食，腹胀厌油腻，神疲乏力，右胁腹压痛，口渴不欲饮，小便短黄，大便稀溏，舌质红，苔厚黄腻，脉弦数。

治则：疏肝理气，清热除湿。

方法：茵陈30克、连翘10克、金银花15克、栀子10克、佛手片10克、败酱草30克、五味子10克、丹参10克、虎杖10克、黄芩6克、白术10克、茯苓10克、炙甘草10克、郁金10克。

服法：水煎服。

2.迁延性肝炎

症状：无黄疸性肝炎，肝区隐痛不适，面色白，形瘦纳

少，腹部痞胀，倦怠尿黄，脉弦滑，舌质淡红，苔薄白。

治则：扶正养肝，化湿清热。

方药：党参15克、白术10克、当归10克、炒白芍15克、制首乌15克、川芎10克、茵陈30克、山栀10克、茯苓10克、白蔻仁5克、砂仁5克、陈皮10克、丹参10克、五味子10克、佩兰叶10克、柴胡10克。

服法：水煎服。

3.慢性肝炎

症状：慢性肝炎迁延不愈，5年以上者，肝区隐痛，中脘作胀，纳少便软乏力，头晕，心烦易怒，脉弦细，舌质红，苔薄白。

治则：滋阴柔肝，行气活血。

方药：生地15克、熟地15克、杭白芍10克、当归15克、元胡10克、川楝子10克、郁金10克、党参15克、山药15克、石斛24克、炙甘草6克、佛手片10克、柴胡10克、炒枣仁10克、生牡蛎30克。

服法：水煎服。

4.胆囊炎

（1）气滞型

症状：右胁下隐痛或阵痛，牵引背部，反复发作，恶心呕吐，口苦心烦，大便干结，脉细弦，苔薄腻或微黄。

治则：疏肝利胆，解郁化湿。

方药：茵陈30克、柴胡10克、郁金10克、赤芍15克、姜半夏10克、鸡内金（炒）10克、青皮10克、陈皮10克、金钱草30克、生山楂15克、连皮玉片5克、海金沙15克、元胡10

克、川楝子10克、炙甘草6克、木香10克。

服法：水煎服。

（2）湿热型

症状：右上腹胀痛持续，偶有阵发，寒热往来，头晕目眩，心烦呕吐，多目黄，身黄，尿黄浊，便秘，苔黄腻，脉弦或滑数。

治则：清热利湿，疏肝理气。

方药：茵陈30克、黄芩10克、山枝10克、黄连6克、姜半夏10克、龙胆草10克、板蓝根15克、柴胡10克、金钱草30克、鸡内金10克、青皮10克、陈皮10克、海金沙15克。

服法：水煎服。

（3）巩固疗法

治则：疏肝，益肾，利胆除湿。

方药：自拟肝胆合剂。西洋参60克、首乌15克、红人参15克、柴胡15克、郁金15克、枳壳15克、白花蛇舌草30克、川楝子15克、白术15克、茵陈50克、茯苓15克、半枝莲30克、陈皮15克、杭白芍30克、女贞子15克、生地15克、熟地15克、生黄芪60克、桑寄生30克、蜈蚣6条、西枸杞30克、当归15克、地骨皮15克、牡丹皮15克、虎杖30克、车前子15克、巴戟天15克、水牛角10克、肉苁蓉15克、炙鳖甲30克、石决明15克、淫羊藿30克、元胡索30克、玳瑁15克、丹参30克、金钱草30克、海金沙30克、鸡内金30克、香附子30克、三棱15克、莪术15克。

服法：诸药共研为细末，每次4克，每日3次，温开水送服。

民间单偏方

偏方一：酒制大黄60克、生麦芽50克、夏谷草60克，水煎取汁，一日一剂，早晚一次口服，治疗急性黄疸性肝炎。

偏方二：鲜芹菜150克、蜂蜜30克。将鲜芹菜洗净，捣烂取汁，兑入蜂蜜饮服。每日一剂。可以平肝清热、解毒润燥、祛风利湿。治疗慢性肝炎。

偏方三：取新鲜的猪苦胆1个，不要浸水，不要倒掉胆汁，适量绿豆装入苦胆，扎紧苦胆口，阴凉通风处风干，一周后倒出绿豆并晾干，每次取20粒研碎，用温开水服下，一日三次，连服20天，可以治疗胆囊炎。

九、前列腺炎

前列腺炎是危害男性健康的常见病、多发病，其发病原因较多。中医将慢性前列腺炎辨证分为以下四种类型：

1.湿热型

症状：少腹拘急，会阴胀痛，尿频短涩，终末尿混浊，或生痛成脓，苔黄腻，脉滑数。

治则：清热解毒，利湿通络，祛瘀排浊。

方药：忍冬藤30克、蒲公英30克、败酱草30克、台乌10克、血琥珀6克（研细冲服）、苦参6克、蚤休15克、王不留行30克、萆薢10克、当归10克、赤芍15克、甘草梢6克。

服法：水煎服。

2.血瘀型

症状：小腹急痛，尿涩痛不尽，触痛质硬，痛引睾丸，血液运行不畅，下焦湿热，膀胱气化失司，苔白腻，脉弦细。

治则：活血化瘀，通络排浊。

方药：当归10克、桃仁10克、红花10克、赤芍15克、王不留行15克、乌药10克、蒲公英30克、紫花地丁30克、川牛膝10克、三棱10克、山甲6克、甘草梢6克。

服法：水煎服。

3.肾虚型

症状：腰部酸痛，解尿不爽，余沥不尽，神疲乏力，口干，苔薄白，脉细弱。

治则：益肾固本，益气温通，通络排浊。

方药：生地10克、熟地10克、山萸肉10克、山药15克、白术10克、潼蒺藜10克、党参15克、菟丝子10克、女贞子10克、黄精10克、当归10克、红藤10克、红花10克、白花蛇舌草30克、蒲公英30克、酒炒知母5克、酒炒黄柏5克、元桂6克、泽泻10克、川牛膝10克、雄蚕蛾10克、海金沙30克、车前子15克。

服法：水煎服或炼蜜为丸，每丸6克，每次服一丸，每日三次温开水服下。

4.尿潴留（前列腺肥大）

治则：清利通淋，助阳健脾，通络排浊。

方药：五苓散加味。白术10克、茯苓10克、猪苓10克、泽泻10克、桂枝10克、桃仁10克、陈皮10克、大腹皮10克、生姜皮10克、红藤10克、虎杖10克、木通10克、车前子15克（另包）。

服法：水煎服。

民间单偏方

偏方一：按摩治疗前列腺炎。取仰卧位，先将两手搓热放在肚脐两旁，向下按摩120次，每日早晚各按摩一次，以病好为佳。

偏方二：用白矾10克研细，再混入葱白少许，捣成糊状，将药放到6厘米×6厘米大小的纱布块上，敷在肚脐处，用胶带固定，治疗前列腺肥大尿潴留。

十、胰腺炎

胰腺炎通常分急性胰腺炎和慢性胰腺炎两种。中医治疗分型非常多，常见的有气滞食积型、脾胃实热型、肝胆湿热型、肝郁脾虚型，需要辨证治疗。

1.急性胰腺炎

症状：上腹部剧烈疼痛，疼痛牵引两胁，拒按，放射腰部，恶心欲吐，口干，便秘，苔薄黄腻，脉弦数。

治则：清热解毒，通腑止痛。

方药：生大黄10克（后下）、枳实15克、元明粉10克（另包冲服）、生山楂15克、红藤30克、败酱草30克、元胡10克、川楝子10克、郁金10克、香附10克、金银花30克、生甘草10克。

服法：水煎服。

2.慢性胰腺炎

症状：心下隐痛，腹胀满，得吐得泻后小腹痛减轻，苔黄腻或薄白，脉弦小。

治则：活血利气，温通止痛。

方药：柴胡10克、赤芍15克、白芍15克、桂枝10克、炮姜5克、山楂15克、红藤15克、败酱草30克、火麻仁10克、青皮10克、陈皮10克、竹茹10克、半夏10克、当归10克、元胡10克、郁金10克、炙甘草10克。

服法：水煎服。

民间单偏方

偏方一：川楝子10克、胡黄连10克、生大黄10克（后下）、白芍10克、茯苓10克、山栀10克、柴胡10克、甘草10克、生姜6克、大枣3枚。每天一剂，水煎服。治胰腺炎效果尚可。

偏方二：胰腺炎重在预防。不能酗酒，不能吃得太饱，不能吃得太油腻，特别在晚上更要注意。已有慢性胰腺炎的人，更要注意。而且，即使在平时也要少食多餐。每天吃4～6顿，每餐的量减少，戒油腻，戒烟酒。

十一、胃溃疡

胃溃疡是一种常见的消化道疾病，多发生于食管、胃或十二指肠。所谓的消化性溃疡是指胃溃疡和十二指肠溃疡。

症状：面色苍白，口唇淡白，神倦懒言，便血，色紫黯量多，苔润中黑，脉细涩。

治则：益气补血，养阴润燥。

方药：归脾汤加减。党参30克、炙黄氏30克、炒白术10克、当归10克、茯苓10克、木香6克、炮姜5克、乌贼骨15克、白芨10克、参三七6克（研细末冲服）、阿胶珠12克、仙鹤草30克、炙草6克。

服法：伏龙肝水煎服。

症状：面色灰黄，汗出肢冷，头晕身倦，吐血，便血，苔薄白少津，脉细而虚。

治则：回阳救逆，清热止血。

方药：红人参10克、熟附片10克、煅龙骨30克、煅牡蛎30克、阿胶珠15克、炒白芍15克、姜川连5克、姜半夏10克、炙甘草6克、仙鹤草15克、白芨15克、生地炭16克、参三七6克（研细冲服）。

服法：水煎服。

民间单偏方

偏方一：红糖炒核桃连续吃15天，每天两次，一次两个核桃，治疗胃溃疡出血、胃胀痛。

偏方二：仙鹤草30克、地榆炭30克、炒槐花30克、煅瓦楞10克、炒阿胶10克，共研为细末，一次3克，每日早晚口服，治疗上消化道出血。

十二、虚劳

虚劳即西医上的贫血。血虚和贫血不同，中医无贫血之说，中医常以气血并论，血是气之母，气乃血之帅，所谓阴血是相对气而言，故通常只讲阴虚、阳虚、气虚、血虚，很少讲阴血虚。

症状：面色萎黄，形体消瘦，头晕乏力，心悸失眠，怕冷口渴，食少腹胀，大便溏薄，舌淡红，苔黄腻，脉细弱。

治则：益气健脾，养血安神。

方药：自拟补血合剂一号。红人参10克、白术15克、茯苓10克、炙甘草6克、当归15克、麦冬10克、炒柏仁12克、元肉

15克、阿胶25克、木香10克、炙黄芪30克、炒枣仁10克、砂仁10克、白蔻仁10克、五味子10克、巴戟天10克、仙灵脾15克、川续断10克。

服法：水煎服。或上方药量加2倍，配西药维生素B_{12} 100片、维生素C 100片、维生素B_6 100片，诸药共研为细末，开水浸泡10分钟，每日3次，每次4～5克，饭后服之。

症状：面无华色，形瘦神疲，食少腹胀，气短心悸，脉沉细而弱，苔薄白。

治则：补肾益气，活血安神。

方药：自拟补血合剂二号，（再生障碍性贫血）。砂仁15克、淫羊藿30克、仙茅参15克、当归15克、肉苁蓉15克、炙黄芪30克、红人参10克、白术15克、熟地15克、巴戟天10克、首乌15克、补骨脂10克、阿胶25克、麦冬15克、炒枣仁10克、菟丝子10克、五味子10克、丹参15克、鹿茸5克、龟胶15克、鹿胶15克、朱茯神15克。

服法：水煎服。或上方药量加2倍，配西药维生素B_{12} 100片、维生素C 100片、维生素B_6 100片，诸药共研为细末，每日3次，每次4～5克，开水冲泡10分钟，饭后服之。

民间单偏方

偏方一：羊骨粥（羊骨500克、黄芪20克、党参20克、粳米100克熬粥，空腹食用）能补肾气，强筋骨，健脾胃，治贫血。

偏方二：何首乌60克、黄芪30克，煎后取浓汁，加入100克粳米、15枚红枣煮粥，将熟时加入3克，陈皮，煮开服食，能治心脾两虚型贫血。

十三、中风偏瘫

偏瘫是中风的最常见表现，是引起中风偏瘫的常见原因。中风偏瘫是最常见的卒中后遗症，一侧肢体肌力减退、活动不利或完全不能活动。

症状：口眼歪斜，半身不遂，语言不清，手指卷曲，足趾难伸，心悸少寐，血压偏高，苔薄白，脉细涩。

治则：益气通络。

方药：自拟参蛇散。红人参30克、参三七30克、白花蛇3条、水蛭30克、羚羊角5克、钩藤15克、天麻15克、丹参60克。

服法：诸药共研为细末，每日3次，每次3克，开水冲泡10分钟，饭后服之。

症状：风中经络，半身不遂，脑梗死，心悸气短，肢体麻木，口眼歪斜，舌强语謇，脉弦紧或细涩，苔黄腻。

治则：活血化瘀，祛风通络。

方药：自拟活血散。水蛭30克、白花蛇3条、血竭15克、生黄芪30克、当归30克、川芎30克、丹参60克、生杜仲30克、全虫30克、地龙30克、羌活30克、红花30克、蜈蚣10条、僵蚕30克、红人参30克、赤芍30克、桃仁30克、川牛膝30克、川断30克、明天麻30克、豨莶草30克、石菖蒲30克、炒枣仁30克。

服法：诸药共研为细末，每日3次，每次4～5克，开水冲泡10分钟，饭后服之。

症状：气血虚弱，面色㿠白，口眼歪斜，四肢不稳，肢体麻木，半身不遂，舌质淡白，苔薄黄，脉细涩。

治则：健脑养血，通脉。

方药：自拟健脑养血散。真阿胶60克、淫羊藿90克、首乌90克、生黄芪120克、川芎30克、水蛭30克、红人参40克、郁金30克、僵蚕30克、羌活30克、豨莶草30克、杜仲30克、川牛膝30克、全虫30克、白花蛇3条、参三七60克、蜈蚣15条、当归30克、地龙30克。

服法：诸药共研为细末，每日3次，每次4～5克，开水冲泡10分钟，饭后服之。

民间单偏方

卒中后遗症治疗：

（1）按摩、被动运动、体位治疗。增强肢体协调性，提高和恢复日常生活活动能力。

（2）适时应用辅助器具，以补偿患肢的功能。

（3）重视心理、社会及家庭环境改善。

十四、心脏病

心脏病是心脏疾病的总称，包括风湿性心脏病、先天性心脏病、高血压性心脏病、冠心病、心肌炎等。中医的治法主要有中药和针灸，通过看面色、问症状、看舌、号脉辨证，然后根据中医理论开方子或者针灸。

1.气虚血瘀型

症状：心跳气短，行走缓慢，下肢浮肿，面色晦滞，口唇青紫，脉弦数，苔黄少津。

治则：补气益阳，活血行瘀。

方药：自拟益气活血散。党参15克、麦冬10克、五味子10

克、血竭6克（另包冲服）、桃仁10克、丹参15克、生龙骨30克、生牡蛎30克、参三七6克（研细另包）、木通10克、血琥珀6克（研细另包）、炙甘草10克、桂枝10克、全瓜蒌10克、薤白6克、炙黄芪15克、朱砂1.5克（另包冲服）。

服法：水煎服（将另包的四味药研细兑药冲服）。

2.阳虚型（阳气欲脱）

症状：心悸不宁，烦躁不安，自汗头昏，面色无华，口唇发绀，肢冷便溏，精神不振，舌质淡胖，脉微或沉伏，苔薄白。

治则：温肾补气，回阳救脱，行血化瘀。

方药：高丽参10克、熟附片10克、干姜10克、五味子10克、桃仁10克、红花10克、血竭6克（另包冲服）、白术10克、麦冬10克、炙甘草10克、生龙骨30克、生牡蛎30克、当归10克。

服法：水煎服。

3.气滞血瘀型

症状：胸满气短，心痛剧烈而持久，痛引背臂，心悸，肢冷出汗，舌质紫黯，苔白，脉沉或结代。

治则：理气机，活血脉。

方药：赤芍15克、白芍15克、川芎10克、红花10克、丹参15克、桃仁10克、干姜6克、枳壳10克、生乳香6克、生没药6克、参三七5克（研细冲服）、降香10克、郁金10克、炙甘草10克、麦冬10克、五味子10克、党参15克、朱砂1.5克（另包冲服）。

服法：水煎服（先将朱砂、三七研细，兑药冲服）。

4.心肾两虚型

症状：心跳气短，头晕乏力，夜寐不宁，困倦无力，腰痛膝软，下元冰冷，自汗，苔白，脉细弱。

治则：温补肾阳，益气活血。

方药：熟地15克、山药15克、山萸10克、丹皮6克、泽泻10克、炮附片10克、元桂6克、党参30克、炙甘草10克、麦冬10克、茯苓10克、炒枣仁10克、五味子10克、阿胶15克（研细冲服）、丹参15克、桃仁10克。

服法：水煎服。

5.巩固疗法

（1）自拟冠心一号

治则：活血化瘀，理气止痛。

方药：血竭30克、冰片10克、降香10克、生乳香15克、生没药15克、三七30克、节菖蒲30克。

服法：诸药共研为细末，每日3次，每次2克，开水冲泡10分钟服之。

（2）自拟冠心二号

治则：理气行血，祛瘀通窍。

方药：生乳香30克、生没药30克、元胡30克、川芎30克、参三七20克、桃仁50克、丹参30克、节菖蒲30克、木鳖子10克（去油）、朱砂6克、西红花15克（可用红花代之）、牛黄1克（人工牛黄代之）、寸香1.5克、生羊心1个。

制法：先将元胡、节菖蒲、参三七、红花、丹参、生乳香、生没药、木鳖子、桃仁共研为细末；再将生羊心切碎片和上几味药拌匀后蒸熟，共研为细末；然后将牛黄、寸香、朱砂

三味药研细末同上药混合拌匀，制黄豆大丸子或散剂。

服法：每次3丸或2克（如原药无代之则每次1克），每日早晚各一次，温开水送服。

（3）自拟冠心三号

治则：滋肾养阴，安神化瘀。

方药：红人参60克、熟地黄120克、山药60克、山萸肉60克、牡丹皮30克、云苓60克、泽泻60克、酒炒知母30克、酒炒黄柏30克、生乳香30克、生没药30克、元胡30克、桃仁60克、三七粉30克、川芎30克、降香30克、五味子30克、炒枣仁30克、红花30克、朱砂3克（另包）。

服法：诸药共研为细末，炼蜜为丸，每丸6克，朱砂为衣，每日三次，每次一丸，温开水送服。

民间单偏方

偏方一：水煮大蒜（一次50克），煎200毫升，服前放入红糖，一次喝完，每晚一次，每个月连服一周，治疗各类心脏病。

偏方二：黄瓜藤连根阴干，洗净，每次取少许，代茶饮，一日5～6杯，可治心脏病。

十五、肾炎

肾炎是一种与感染有关的免疫反应性疾病，临床上分为急性肾炎和慢性肾炎。中医根据辨证可分为风寒、风热、湿热型，分别予以宣肺利尿、凉血解毒等疗法。恢复期脉证表现不很明确，辨证不易掌握，仍以清热利湿为主，佐以养阴，但不可温补。

症状：肺脾不运，眼睑浮肿，四肢沉重而肿，精神差，纳

呆恶心，胸脘痞闷，口干不欲饮，脉浮或迟是为阳水。

治则：消炎利水。

方药：金银花30克、连翘15克、酒炒黄柏10克、黄芩10克、葶苈子10克、赤苓15克、五倍子5克（研细冲服）、虫退10克、芡实米10克、地龙10克、泽泻10克、木瓜10克、益母草30克、车前子15克（布包煎）、白茅根30克、甘草6克、蒲公英30克。

服法：水煎服。

症状：阴水是为肺脾虚者，水溢者全身浮肿，腹腔积水，胀满，苔白腻，脉弦细。

治则：益脾利水，行气温阳。

方药：大腹皮10克、白术15克、赤苓15克、泽泻10克、葶苈子10克、大黄10克（后下）、木香10克、二丑10克、炮附片6克、椒目10克、生姜10克、汉防己10克、生黄芪15克、陈皮10克、草果仁10克、枳壳10克、桂枝10克、炙甘草6克。

服法：水煎服。

3.巩固疗法

自拟肾炎合剂（慢性肾炎、肾衰竭、尿毒症）。

治则：益肾水，温肾阳，活血脉。

方药：百合30克、生地60克、熟地60、山药60克、山萸肉30克、红人参30克、熟附片20克、泽泻30克、茯苓30克、当归30克、生黄芪100克、莪术30克、萆薢30克、女贞子30克、巴戟天30克、肉苁蓉30克、白花蛇舌草60克、木蝴蝶30克、牡丹皮20克、人胎1具、紫蔻仁30克、鹿角霜30克、细辛15克、猪苓15克、大黄20克、川芎30克、红花30克、虫退30

克、蒲公英100克。

服法：诸药共研为细末，炼蜜为丸，每丸6克，每日3次，每次1丸，温开水送服。

民间单偏方

偏方一：益母草100克、黄芪100克、玉米须100克，水煎服，每日2～3次，一周为1个疗程，可以连续服2～3个疗程。利尿消肿，尤宜于肾炎。

偏方二：猪苓15克、茯苓15克、桑白皮15克、泽泻15克、白术15克、大腹皮15克、冬瓜皮30克，水煎服，每天一剂，可治急、慢性肾炎。

十六、静脉炎

静脉炎属于脉痹、胸痹等范围，由于“脉中血流不畅，则血脉凝结而痛”，肢体外伤、感染都会引起静脉炎。主要是血管内膜增生，管腔变窄，血流缓慢。周围皮肤可呈现充血性红斑，有时伴有水肿，以后逐渐消退，充血被色素沉着代替，红斑转变成棕褐色。

症状：静脉血栓形成伴溃疡，下肢水肿，静脉扩张，弯曲甚则缠绕成团，青筋显露，自觉胀坠不适，中医归于筋瘤、精疝、偏坠等范畴，苔薄白，舌淡暗，脉弦细。

治则：益气养血，化瘀通络。

方药：赤芍30克、白芍30克、苍术30克、白术30克、水蛭20克、玄参20克、金银花30克、全蝎10克、黄柏10克、土茯苓15克、白芷10克、蜈蚣3条、生黄芪60克、生薏苡仁15克、川牛膝10克、当归10克、羌活10克、生牡蛎30克、三棱

10克、莪术10克。

服法：水煎服，或研细末，每日2次，每次4～5克，开水冲泡，早晚服之。

外伤所致的脉管炎

主要使用具有活血化瘀、清热解毒、温经散寒、祛腐生肌的中药方剂，使麻痹的血管自主神经恢复正常。

方药：赤芍30克、白芍30克、全当归30克、金银花30克、穿山甲10克、川芎30克、三七15克、血竭10克。

服法：水煎服，或者加量共研为细末，每日3次，每次3克，温开水送服。

民间单偏方

偏方：鸡血藤15克、元参15克、金银花15克、甘草15克、乳香15克、土茯苓15克、丹参15克、王不留行15克、木瓜15克、薏苡仁15克，水煎服，一日一剂，每日早晚各服1次，适用于血栓性脉管炎。

十七、消渴病

消渴病西医上称糖尿病，是一种常见的有遗传倾向的内分泌代谢病。其病因有七情、房劳、膏粱厚味及饮酒等，故病机因燥热入血，气阴两虚，气虚血瘀，阴阳俱虚，而临床上以气阴两虚为多见。由于气阴两虚而产生燥热，乃致耗损肺、脾、肾诸脏之阴。热伤肺则津液干结，多饮烦渴不止，为上消。热伤胃阴，则胃火炽盛而善饥多食，肌肉消瘦，为中消。热伤肾，肾阴不足，精气亏损，固摄无权，精微不能藏，多尿而频或尿如脂膏而发甜，为下消。且病程长，病势缠绵，血压偏

高，舌红少津，脉多细数。

1. 上消清肺热，生津液

方药：人参9克、知母10克、生石膏30克、黄连9克、真阿胶15克（烊化冲服）、白芍15克、天花粉10克、山药15克、黄精15克、制首乌15克、麦门冬10克、地骨皮10克、枇杷叶10克、鸡子黄2枚。

服法：水煎服。

2. 中消清胃热，益脾气

方药：炒白术30克、炒苍术30克、山药30克、生熟地黄各15克、人参10克、北沙参30克、玉竹30克、五味子15克、桑螵蛸15克、生黄芪30克、葛根15克、大黄5克（后下）。

服法：水煎服。

3. 下消补气养阴，活血通络

方药：红人参10克、生黄芪30克、生地15克、熟地15克、山药30克、丹参20克、水蛭6克（研细冲服）、土茯苓15克、僵蚕10克、杜仲15克、桑螵蛸15克、菟丝子15克、五味子15克、莲子肉15克、山萸肉10克、麦门冬10克、金石斛24克、玉米须30克。

服法：水煎服。

4.巩固疗法

治则：养阴生津，健脾补胃，敛气固精，活血化瘀。

方药：自拟消渴合剂。生地30克、熟地30克、茯苓30克、苍术30克、白术30克、麦冬30克、五味子30克、鸡血藤30克、生黄芪60克、山药60克、大黄30克、葛根60克、补骨脂30克、鹿角胶30克、北沙参30克、天花粉30克、桃仁30

克、知母30克、金石斛60克、僵蚕30克、肉苁蓉30克、怀牛膝30克、水蛭90克、红人参30克、山萸肉30克。

服法：诸药共研为细末，每日2次，每次5克，开水浸泡10分钟，早晚服之。

民间单偏方

偏方一：猪胰1条、菠菜60克、鸡蛋3个。先将猪胰生切片，煮熟，再打入鸡蛋，加菠菜再煮一沸，连汤食之，每日1次。

偏方二：菠菜梗100克、玉米须50克。水煎去渣，汁代茶常服。

偏方三：黑木耳60克、扁豆60克。共研为面粉，每日2次，每次9克，开水送服。

偏方四：新鲜萝卜250克、粳米100克。将萝卜切碎与粳米煮粥，早晚温热服食。

十八、狂躁症

狂躁症是以情感高涨或易激惹为主要临床症状，伴随精力旺盛、言语增多、活动增多，严重时伴有幻觉、妄想、紧张等精神疾病症状。下面我介绍一位男性患者，30岁，头部外伤后遗症，住院治疗月余，出院后应用中药治疗。

症状（初诊）：神志不清，无反应，左手及两下肢不能活动，头部受伤，瘀阻络脉，苔干燥，舌尖红，脉弦数。

治则：醒脑，活血，通络。

方药：生地20克、当归20克、川芎10克、赤芍15克、桃仁10克、红花10克、广郁金10克、节菖蒲10克、地龙10克、

川黄连5克、蝉衣10克、人造牛黄3克（另包冲服），老葱管1根为引。

服法：水煎服（连服5剂）。

症状（复诊）：神志时清时寐，头痛烦躁，狂叫日夜不休，便秘腹痛，瘀热凝阻，蓄血未除，苔淡黄腻，脉弦小数。

治则：化瘀清脑。

方药：当归20克、水蛭粉10克（另包冲服）、桃仁12克、红花10克、生大黄6克（后下）、节菖蒲15克、广郁金10克、朱茯神10克、生山楂15克、丹参15克、川黄连5克、人造牛黄3克（另包冲服）。

服法：水煎服（连服7剂）。

症状（三诊）：左手及两下肢已可活动，故服7剂后狂躁已除，神志渐清，腹胀满不思食，但有时胡言乱语，游走不定，苔黄腻，脉小滑。

治则：活血安神，和胃化痰。

方药：当归15克、川芎10克、红花6克、桃仁10克、生杭白芍15克、银柴胡10克、炒枳壳10克、茯神10克、穿山甲6克（研末冲服）、佛手片10克、石菖蒲10克、砂仁15克、白蔻仁15克、炒谷芽15克、炒麦芽15克、胆南星6克、半夏片10克、炒枣仁12克、朱砂3克（另包冲服）。

服法：水煎服（连服7剂）。

症状（四诊）：神志清楚，精神稳定，胃纳亦增，但语言不利，苔薄白，质红，脉细，给予巩固疗法。

治则：养阴补肾，化痰定志，安神醒脑。

方药（自拟脑外伤合剂）：当归30克、丹参60克、红花30

克、高丽参50克、熟地60克、山药60克、茯神30克、炒枣仁30克、川芎30克、石菖蒲30克、五味子30克、炙鳖甲30克、炙龟板30克、川黄连15克、山萸肉50克、竹茹30克、龙齿30克、生龙骨30克、生牡蛎30克、蜈蚣10条、全虫30克、朱砂5克、人造牛黄2克、胆南星15克、远志30克、天竺黄15克、生杭白芍60克、麦冬30克、阿胶50克、炙甘草15克。

服法：诸药共研为细末，每日2次，每次3～5克，温开水浸泡10分钟早晚服之。(随访两年，患者痊愈)

第三章　男科病

中医男科病是运用中医药理论认识，研究男性生理、病理、养生、优生及男性特有疾病的发生、发展、诊疗和护理等规律的中医临床学科。包括阳痿、早泄、梦遗、滑精、阴痛、不育等男子专有疾病。

一、阳痿

阳痿是指男性生殖器不能勃起，或勃起不坚，不能完成正常房事的一种疾病。其因多为情志不遂、肝胆湿热、肾气亏虚等。

1.肾阳虚

症状：阴茎不举，性欲少感，精神不振，头昏乏力，面色晦暗，腰痛腿软，睾丸发冷，出汗，舌淡苔白，脉沉细而弱。

治则：益脾，壮阳补肾。

方药：自拟阳痿三十三。山萸肉30克、乌贼骨30克、海马2对、海龙10条、熟地黄30克、蛇床子10克、熟附片10克、山药30克、公丁香3克、淫羊藿30克、益智仁10克。

服法：水煎服，或诸药共研为细末，每次3～4克，每日3次，开水冲泡10分钟服之。

2.肾阴虚

症状：五心烦热，相火妄动，肾阳亢奋，潮热盗汗，阳事不举，腰膝酸软，小便色黄，口干舌红，苔少，脉细数。

治则：养肾滋阴。

方药：自拟阳痿三十三加减。熟地30克、何首乌30克、仙灵脾30克、乌贼骨30克、太子参10克、炒花椒3克、女贞子30克、西枸杞30克。

服法：水煎服或诸药共研为细末，每次3～4克，每日3次，开水冲泡10分钟服之。

3.肾脏阴阳两虚

症状：阳痿不起，性欲无感，精神萎靡，困倦无力，腰痛膝软，神色晦暗，下元冰冷，自汗，舌淡少津，脉沉细而微。

治则：补肾水，养肾阴，益精健脑，巩固根蒂。

方药：自拟强身健脑补肾丸。红人参60克、炒白术60克、炙黄芪90克、当归60克、熟地100克、山萸肉60克、炒杜仲60克、炒山药60克、熟附片30克、元桂30克、云苓60克、西枸杞60克、金樱子60克、川断60克、菟丝子60克、淫羊霍100克、海狗肾2条、补骨脂60克、鹿茸15克、海龙10条、海马6条、公丁香20克、乌贼骨60克、巴戟天60克、阳起石60克、锁阳60克、五味子60克、首乌90克、蛇床子20克、大芸60克、人胎2具、三七20克、金毛狗脊60克、女贞子60克、川牛膝30克、鹿鞭1条、芦巴子60克、炒枣仁60克、覆盆子60克、龟胶30克、鹿胶30克。加入西药：维生素C 100毫克×300片、维生素B_1 10毫克×300片、维生素B_2 2毫克×300片、维生素B_6 10毫克×300片。

服法：诸药共研为细末，炼蜜为丸，每丸6克，每日3次；或服粉末，早晚各一次，每次5克，开水浸泡10分钟服之。

民间单偏方

人胎2具、炒黑芝麻500克，共研为细末，每日晨服4克。温开水冲服，可以养肾。

二、遗精阳虚

症状：遗精在上半夜者，多为阴盛阳衰，阳虚不能统摄精窍，并兼有邪念造成心火妄动，故遗精。

治则：扶阳为主。

方药：桂枝龙牡汤加参附汤。人参15克、桂枝15克、芍药15克、生姜15克、炙甘草9克、炮附片10克、龙骨30克、牡蛎30克、大枣6枚。

服法：水煎服。

三、遗精阴虚

症状：下半夜遗精者，多为阳盛阴衰，阴虚不能配阳，而兼有邪念造成心火妄动，神昏无主而不能镇静，故遗精。

治则：扶阴抑阳为主。

方药：三才封髓丹加味。天门冬30克、熟地黄30克、人参15克、酒黄柏30克、砂仁10克、炙甘草5克、肉苁蓉10克、芡实米10克、姜黄连4克。

服法：水煎服，或诸药共研为细末，面糊为丸，每丸6克，每日2次，早晚用温开水冲服。

四、男子不育

本病因多为身体虚弱，肾虚亏损，交不射精，精液异常，精子稀少，无精子，精液不液化，精子成活率低，精液量少等。

治则一：益肾养精。

方药：西枸杞30克、覆盆子30克、熟附片10克、蛇床子30克、菟丝子30克、五味子30克、山萸肉30克、韭菜子15克、人胎1具、巴戟天30克、肉桂25克、鹿茸6克、熟地30克、砂仁15克、淫羊藿60克、炙甘草30克、山药30克、补骨脂30克、益智仁30克、海狗肾1条、大芸30克、仙茅参30克、海龙5条、海马1对。

服法：诸药共研为细末，炼蜜为丸，每丸6克，每次1丸，每日2次，早晚温开水送服。

治则二：补肾壮阳，添精育子（适应肾经亏虚，阳痿2年之久，少精无子，面无华色，神疲乏力）。

方药：自拟阳痿灵。海龙20条、淫羊藿170克、仙矛参60克、西洋参60克、蜈蚣25条、海马6对、菟丝子120克、鹿茸15克、熟附片30克、麦冬60克、西枸杞60克、熟地150克、覆盆子60克、巴戟天60克、阳起石60克、鱼鳔胶60克（炒深黄）、人胎1具、海狗肾2条、炒黑芝麻150克。

服法：诸药共研为细末，炼蜜为丸，每丸6克，每日3次，每次1丸；或服粉末，每次5克，每日早晚各一次，温开水浸泡10分钟服之。

第四章 妇科病

中医妇科是运用中医学基础理论与方法，研究女性生殖器官解剖、生理、病因、诊断及治疗，防治妇女的特有疾病。

一、月经病

月经病是指月经周期、经期、经色、经质的异常或伴随月经周期出现的症状为特征的疾病。唯因内伤、外感之侵袭，以致经期或超前或落后等症状。

1.经行先期

(1) 月经先期

月经先期指月经周期提前7天以上，甚至10余天一行者，其原因一是气虚，二是血热。因为气能摄血，气虚则统摄无权，冲任失调，血热则流行散溢，导致血海不宁，以致月经提前而至。

症状：目赤，口糜，鼻衄，心烦口渴，经色紫或鲜红，味腐臭，小腹阵痛，腰膝困软，苔微黄，脉弦数。

治则：清热理气血。

方药：生地黄15克、当归10克、杭白芍15克、益母草10克、地骨皮10克、制香附10克、茯苓10克、川黄连5克、条黄芩10克、牡丹皮6克、炙甘草6克、川芎10克。

服法：水煎服。

（2）气阴两虚者经行先期

症状：经来时伴有小腹痛，身体虚弱，气短心跳，苔白或腻，脉弦数。

治则：补气滋阴。

方药：党参30克、炒白术15克、炙黄芪30克、炙甘草6克、玄参10克、麦冬10克、茯神10克、阿胶15克（研细冲服）、元肉10克、炒枣仁10克、生地黄10克、当归10克、益母草15克、木香6克、砂仁5克、蔻仁5克。子宫内膜发炎加炙龟板10克、醋鳖甲10克。

服法：水煎服。

（3）内伤七情经行先期

症状：忧郁愤怒则伤肝，故胸痛、脘满、头晕、胁痛，吞酸吐苦，肝气横逆，静脉瘀血，肺气不畅，舌赤，苔白或薄黄，脉多弦滞或弦数。

治则：舒其郁，柔其肝，生其津。

方药：八味逍遥散加减。当归10克、白芍15克、条黄芩6克、柴胡10克、白术10克、佛手片10克、焦山栀10克、茯苓10克、川楝子10克、元胡10克、女贞子15克、北沙参15克、炙甘草6克。（怒而太过，加龙齿12克、生牡蛎15克、黄连须5克）

服法：水煎服。

（4）虚者经行先期

症状：身体虚弱，困倦无力，少气不足以息，头昏目眩，心悸怔忡，口干无味，不思饮食，其色鲜红，其量必多，舌苔

薄白而胖大，脉虚软无力。

方药：归脾汤加减。党参25克、炙黄芪25克、白术10克、当归10克、茯苓10克、炙草6克、炒枣仁10克、杭白芍15克、木香6克、龙眼肉10克、阿胶15克（研细冲服）、五味子10克、熟地10克、焦地榆10克。

服法：酸炒艾叶为引，水煎服。

2.经行后期

此症通常由于体虚血少，身体羸廋或阳虚里寒，寒邪凝结，血行不畅，虚寒相搏，误服生冷之物或行冷水所致。

症状：经来三到七日，色淡、少、晦暗，腰酸腹冷，头晕目眩，胃脘不舒，怯寒，脉多弦紧或沉迟，舌色淡，苔薄白或白腻。

治则：行气和胃，散寒补虚。

方药：四物汤加减。鹿角霜10克、乌药10克、桂枝10克、红花6克、炒杜仲10克、巴戟天10克、当归10克、淡吴萸6克、白芍15克、香附子10克、熟地10克、砂仁5克、蔻仁5克、白术10克、炙甘草6克、陈皮10克。

服法：水煎服。

（1）血热内炽经行后期

此症多由于血热内炽，络血燥结，津液干枯，因热而致，子宫内膜之血积滞成瘀结，故经行后期。

症状：经色紫黑，味臭腥，心烦而热，口渴多饮，小腹热而胀痛，大小便不畅，脉沉或滑数，舌绛，苔黄。

治则：清热，活血，导浊。

方药：四物汤加减。生地黄15克、赤芍15克、白芍15

克、当归10克、牡丹皮6克、川楝子10克、泽兰叶10克、条黄芩10克、红花10克、桃仁10克、川芎10克、香附子10克、赤苓10克、川厚朴10克。大小便不畅加大黄6克、车前草30克。

服法：水煎服。

(2) 痰浊阻滞经行后期

膏粱自奉太过，脂肪阻滞，消化不良，积滞内蕴成湿，乃生痰浊，痰浊阻滞，导致生殖机能经行后期。

症状：经色淡而少，白带甚多，经水白带杂下，身体肥胖，胸闷脘胀，恶心呕吐，则痰浊凝滞，脉多小滑或沉缓，苔淡白而黏腻。

治则：活血行滞，芳香化浊。

方药：二陈汤合四物汤加减。当归10克、杭白芍15克、川芎10克、香附子10克、苍术15克、白术15克、茯苓10克、砂仁6克、蔻仁6克、佩兰叶10克、泽泻10克、姜半夏10克、炒枳壳6克、姜厚朴10克、陈皮10克、姜竹茹10克、全瓜蒌10克。

服法：水煎服。

3.经期紊乱

迟早无定，乍前乍后，心脾虚损，肝经郁结，脾胃气虚，受惊气乱，气盛瘀血，忧思伤脾，肝虚不藏血者经期紊乱。

症状：一月两三次者是因脾虚而寒，肝经火者往往是崩漏的先兆，多见于40岁以后的妇女，也可能是经闭的先兆，苔薄白或黏腻，脉虚大无力或弦数。

治则：补脾摄血，清热通经。

方药：归脾汤加减。党参15克、炙黄芪25克、白术10

克、茯苓10克、炒枣仁10克、木香6克、龙眼肉10克、炙甘草6克、阿胶15克（研细冲服）、鹿角霜15克、砂仁5克、蔻仁5克、当归10克。血紫有块者减鹿角霜、阿胶，加桃仁10克、红花10克；肝经有火者加丹皮10克、山栀10克、黄芩10克、柴胡10克，减阿胶、鹿角霜、龙眼肉。

服法：水煎服。

4.闭经

不到绝经期，闭止而不来潮，是因脾胃损伤，气耗血枯，湿痰阻滞，恐惊房劳。此症有虚实两类，虚者补益，实者祛瘀生新，活血通经。

症状：虚者肝伤血枯，胁痛，脾胃损伤，饮食减少。精神上易怒、暴躁、忧郁、焦虑、多疑，情绪低落不能自我控制等。

（1）实者

症状：腹中有块，小腹刺痛，脉多弦细，舌赤无苔，或者沉迟，苔多黄腻。

治则：补益气血，去瘀生新。

方药：八珍益母汤加减。当归10克、川芎10克、杭白芍15克、熟地10克、党参15克、白术10克、茯苓10克、炙甘草6克、益母草15克、紫丹参15克、砂仁6克、蔻仁6克。

服法：水煎服。

（2）痰湿者

方药：四物汤加苍术15克、白术15克、姜半夏10克、胆南星6克、香附子10克、枳翘10克、陈皮10克、云苓10克、石菖蒲10克。

服法：水煎服。

（3）惊恐者

方药：四物汤加生地15克、血琥珀6克（研细冲服）、龙齿10克、石菖蒲10克、炒枣仁10克、远志10克、炒柏仁10克、茯神10克、高丽参10克、川黄连5克、水牛角5克、炙甘草6克、朱砂1.5克（研细兑药冲服）。

服法：水煎服。

（4）忧思愤怒者、气郁血滞者

方药：膈下逐瘀汤加减。血五灵脂10克、牡丹皮6克、川芎10克、醋炙香附子10克、当归10克、元胡索10克、桃仁10克、赤芍15克、乌药10克、川红花10克、炒枳壳10克、生甘草6克、佛手片10克、川楝子10克。

服法：水煎服。

（5）房劳者

方药：四物汤加川牛膝10克、细木通6克、血琥珀6克（研细冲服）、丹参15克、桃仁10克、红花6克、桂枝10克、白芍15克。

服法：水煎服。

（6）腹块者

方药：四物汤减熟地重用川芎。当归5克、川芎25克、赤芍15克、丹参15克、桃仁10克、红花10克、三棱10克、莪术10克、水蛭10克（细末冲服）、制香附子10克、川牛膝10克、乌药10克、元胡索10克、虻虫3克、土元6克、大黄6克（后下）。

服法：水煎服。

5.崩漏（子宫出血）

崩和漏是两种情况：崩者血暴下，成块，如山之崩，如器

之漏；漏者淋漓不断。两者无轻重之别，因火热虚寒、劳伤气陷、血瘀虚弱，导致崩漏之症。

症状：虚寒者，恶寒肢冷，口唇淡白，面无华色，少气无力，汗多神疲，胸腹满，下血虽多，腹仍作痛，苔色白而少津，脉沉细无力；虚热者，气虚血热，肝热迫血妄行，肝不藏血，脾不摄血，肝脾受损元气虚之；血瘀者，漏下瘀血不去，新血不能归经，子宫出血，再因产后接生不当，阴道受伤，子宫收缩无力，血凝瘀内，头晕心悸，腰酸腹胀胁间串痛，潮热烦闷，少眠少食，精神萎困，身体消瘦，贫血严重。色紫者内热，浅淡者虚，腥臭秽浊者停滞，脉弦滞为瘀，涩弱者血虚。

治则：温经，回阳，止血，益气，消瘀。

方药：四物汤加阿胶珠12克、酸炒艾叶10克、红人参10克、桂心6克、炮姜6克、煅龙骨30克、煅牡蛎30克、炙黄芪30克、鹿角胶10克（研细冲服）。内热加酒条芩10克、炒山栀10克。子宫内膜炎加醋炙龟板10克、炙鳖甲10克。血瘀者四物汤：（重用）当归15克、川芎25克、桃仁10克、红花10克、台乌药10克、元胡索10克。虚者八珍汤加味：当归10克、川芎10克、熟地15克。白芍15克、党参30克、炒白术10克、茯苓10克、炙甘草6克、炙黄芪30克、益母草15克、煅龙骨30克、煅牡蛎30克、乌贼骨15克、茜草10克。

服法：水煎服。

6.痛经

月经前后、经期腰腹胀痛，或痛甚难忍，多由于寒暖不慎或经期自食生冷或精神抑郁而引起，大致可分虚、实两个类型。

症状：虚者经后腹痛，绵绵不休，按之则减，月经量少色

淡，面色微黄，头晕心悸，舌淡无苔，脉虚而细，血海空虚，胞脉失养，子宫颈之黏膜新生嫩皮及上皮外屑脱落之故。实者气滞血瘀，腰酸胀，不喜揉按，经行净即缓解。冲任受损，风冷客于胞宫而引起者，量少有块，脉沉涩，苔厚腻，舌质鲜红。

治则：补血养血，益气健脾，行气化瘀，温经散寒。

（1）血虚四物汤加味：（重用）熟地15克、党参30克、白术10克、茯苓10克、砂仁6克、白蔻仁6克、阿胶15克（研细冲服）、生姜6克、大枣5枚。

服法：水煎服。

（2）气虚八珍汤加味：当归10克、川芎10克、熟地10克、杭白芍10克、党参30克、炙黄芪30克、白术10克、炙甘草6克、柴胡10克、鹿角霜10克、陈皮10克、升麻10克、茯苓10克。

服法：水煎服。

（3）肾虚六味地黄汤加减：熟地12克、山药15克、山萸肉10克、牡丹皮6克、巴戟天10克、红人参10克、龟角胶10克（研细冲服）、鹿角胶10克（研细冲服）、当归10克、人胎1具、大芸10克、菟丝子10克、川续断10克、杜仲10克、阿胶10克（研细冲服）。

服法：水煎服（此方可做丸剂）。

（4）气滞：忧思郁怒，气机不宣加味逍遥散。柴胡10克、当归10克、白芍15克、茯苓10克、白术10克、炙甘草6克、生姜6克、薄荷叶3克、佛手片10克、川楝子10克、元胡索10克、香附子10克。

服法：水煎服。

（5）实者：瘀血不通，四物汤加味。当归10克、川芎10

克、熟地10克、杭白芍15克、丹参15克、刘寄奴10克、炒枳壳10克、元胡索10克、生乳香6克、生没药6克、香附子10克、红花10克。

服法：水煎服。

（6）腹中有块者：四物汤去熟地：（重用）川芎25克、当归15克、桃仁10克、红花10克、三棱10克、莪术10克、水蛭6克、刘寄奴10克、官桂6克、牡丹皮6克、血琥珀6克（研细冲服）。

服法：水煎服。

民间单偏方

偏方一：全乌鸡1只、天冬10克、高丽参10克、食盐少许。先将高丽参、天冬切片装入鸡腹，放入砂锅内加盐炖煮至鸡烂熟，食肉饮汤，每日2次。（宜治气虚所致月经提前）

偏方二：柿叶、侧柏叶、黄芩、炒地榆各10克，诸药共研为细末，每日2次，每次3克，开水送服。（宜治血热所致月经提前）

偏方三：鸡产蛋盛期，用鸡腹内未成熟之黄色小鸡蛋一副，大葱根30克、生姜30克，用麻油在锅内同炒，去葱姜，用炙黄芪50克，煎汤送服，治气虚血崩。按语：此方有大补气血之功，有升气止血之能。故鸡腹蛋黄可止血升气。笔者在近50年为患者医血崩中，服用补气养血之品，效果不佳，用此方妙也。

偏方四：豆腐250克、醋120克（农家自制粮食好醋）同煮熟顿服，连服数剂，血止即停。忌食辛辣刺激食物。本方适用于血热崩漏。

偏方五：狗头骨散。狗头骨1具（火烧，存性，取末）、煅

龙骨30克、炒棉花籽30克、百草霜20克，诸药共研为细末，每次25克，黄酒送下，微见出汗为好，适用于肾阳虚者崩漏。

二、带下病及子宫、附件病的辨治

1.带下病

妇女带下病多由湿热痰湿下注所致，依据颜色可分为白、黄、赤、青、黑五种带下。气味异常是因湿邪影响，以致带脉失约，任脉不固所形成，但湿邪有内外之别，外邪指外感之湿邪，内湿指脾虚失运，肾虚失固所致。

（1）带下属湿，分虚实寒热类型。属虚寒者，多为脾肾阳虚下陷，如子宫、输卵管、阴道病等带下为必有之症状，其有脓样体为黄带，少量出血者为赤带，如混入脓带有青黑之带，故为五色带。脉多弦滞，小腹刺痛者宜疏利；脉弦数或滑，小腹胀痛者，宜清热化痰；体弱带下多而淋漓不止液枯者，宜滋阴固涩。舌赤清火，苔厚腻导浊。

治则：白带湿之爽痰，宜化痰燥湿。

方药：自拟除湿完带汤。当归10克、杭白芍15克、苍术15克、白术15克、乌药10克、陈皮10克、半夏10克、炒枳壳10克、茯苓10克、生薏苡仁25克、海螵蛸15克、炒小茴香10克、炒黄柏6克、胆南星6克、炙甘草6克。

服法：水煎服。

（2）黄青黑带交杂，带不止，久不孕者属虚陷。

治则：益脾虚，补肾阳。

方药：自拟益脾理带汤。党参15克、炒苍术15克、炒白术15克、茯苓10克、海螵蛸15克、山药15克、金樱子10克、巴

戟天10克、泽泻6克、芡实米10克、炒车前子10克（另包煎）、盐炒黄柏6克、川萆薢6克、桂枝6克、杭白芍15克、炙甘草6克。

服法：水煎服。

（3）肾虚者。

方药：自拟补肾温宫汤。熟地10克、山药15克、山萸肉10克、茯苓10克、泽泻6克、巴戟天10克、高丽参10克、炒白术10克、当归10克、杭白芍15克、龟鹿胶各10克、真阿胶10克、人胎10克（研细冲服）、炮附片10克、肉桂10克、砂仁10克、白蔻仁10克。

服法：水煎服。

（4）久带不止，久不孕者是下元虚寒而损。

方药：自拟温宫受孕丸。当归30克、海沉香10克、菟丝子30克、淡吴萸15克、山柰10克、炒小茴香15克、煅紫石英30克、山萸肉30克、辽细辛10克、覆盆子30克、乌附片15克、补骨脂30克、乌梅肉30克、鹿茸6克、大芸30克、海螵蛸30克、砂仁15克、白蔻仁15克、人胎1具、高丽参30克、公蚕蛾15克。

服法：诸药共研为细末，每日2次，每次4克，早晚空腹服之。男用热黄酒送服，女用姜汤或羊肉汤送服。

（5）白浊：中医指的是淋病，是淋病双球菌引起的各种感染。

常用加味二陈汤

方药：党参15克、陈皮10克、半夏10克、茯苓10克、白术15克、苍术15克、盐炒益智仁10克、柴胡10克、升麻10

克、炙甘草6克、生姜6克、生薏苡仁15克、砂仁5克、白蔻仁5克。

服法：水煎服。

（6）白淫：带下病的一种，常在小便后流出，量不多，白黏物者，是膀胱气化不摄。

方药：（偏方）炒车前子60克、炒白蒺藜60克、芡实30克，诸药共研为细末，每日2次，每次6克，温开水送服。

民间单偏方

偏方一：荞麦粉500克炒黄、鸡冠花60克、甘草60克，两药共研为细末，和匀，用鸡蛋清15个，适量温开水调成拇指大丸，每次3丸，每日早晚开水送服。用于脾虚及湿热带下。

偏方二：白果1500克，黄酒煮去心膜，晒干研成细末，每次6克，每日早晚空腹，温开水送服。常服治脾虚带下效佳。

偏方三：鸡蛋1个，打一小口，放入藏红花1.5克，搅匀蒸熟即成，经期临后一天开始服，一天吃1个，连服9天，然后等下一个月经周期临后一天开始再服，连续3～4个月经周期，月经未来者停服，行妊娠化验。

偏方四：首乌60克，鸡蛋2个，加适量水，首乌煮鸡蛋，饮首乌汤，主治肾虚带下。

2.子宫炎及卵巢炎、宫颈癌、卵巢癌

（1）子宫炎及卵巢炎

症状：小腹部及阴部下坠作痛，小便频繁，经来不畅，量多发热，带下重者排出脓样液体，有恶臭。脉多微弱或细数，舌赤苔白。

治则：清热消肿。

方药：仙方活命饮加味。金银花30克、陈皮10克、当归10克、防风10克、白芷10克、甘草6克、浙贝母10克、天花粉10克、生乳香6克、生没药6克、制山甲5克、皂刺5克。肿盛者有块加蚤休15克，体虚者加党参15克、生黄芪30克。

服法：水煎服。

（2）子宫颈癌

症状：子宫颈癌早起不易发现，其一是阴道分泌物增多，呈水样、豆浆样，脓血伴异味。其二是阴道不规则出血，开始少量，按触性出血或大便后出血，继而持续出血，甚至大出血。其三是疼痛，腰痛、下肢肿胀疼痛。其四尿频、尿急、血尿及肛门坠胀，便血及大便困难。其五是消瘦、贫血。

治则：清热消肿，化瘀抗癌。

方药一：败酱草30克、浙贝母15克、土茯苓20克、金银花30克、炒槐花15克、半枝莲30克、生薏苡仁30克、白花蛇舌草30克、青皮15克、甘草6克、灵脂炭10克、炒蒲黄10克、元胡索10克、半边莲30克。主治清热消肿。

服法：水煎服。

方药二：桂枝9克、茯苓15克、牡丹皮10克、桃仁15克、赤芍15克、白芍15克、生乳香6克、生没药6克、昆布15克、海藻15克、鳖甲15克、龟板15克、当归15克、白花蛇舌草30克、甘草6克、半枝莲30克。主治消肿化瘀。

服法：水煎服。

方药三：败酱草30克、红人参15克、仙茅参15克、当归15克、杭白芍15克、白花蛇1条、全蝎10克、蜈蚣5条、水蛭15克、穿山甲15克、昆布15克、海藻15克、白花蛇舌草30

克、半枝莲30克、蚤休30克、三棱15克、莪术15克、茜草30克、香附子15克、柴胡15克、炙甘草6克、生薏苡仁60克、阿胶30克。主治抗癌并消肿块。

服法：诸药共研为细末，每日早晚各一次，每次3～5克，开水浸泡10分钟服之；或蜜丸拇指大，每次1丸，每日早晚各一次。

（3）卵巢癌

症状：临床主要表现为下腹部不适，腘窝部充胀下坠，腹痛，腹部包块，月经紊乱，腹水，排尿困难，尿频尿急，大便秘结。

治则：消肿散结，抗癌定痛。

方药：白花蛇舌草60克、半枝莲60克、橘核15克、昆布15克、桃仁15克、地龙15克、土鳖虫10克、川楝子10克、莪术10克、三棱10克、高丽参10克、红花6克、生薏苡仁30克、蚤休25克、穿山甲10克、海藻15克、全虫10克、蜈蚣3条。

服法：诸药共研为细末，每日2次，每次3～5克，开水浸泡10分钟，早晚空腹服之。

民间单偏方

偏方一：核桃树枝2～3尺，当年新发的去叶柄不用，用手折断1寸长约250克，放入砂锅加水同3个鸡蛋同煮，约3小时，鸡蛋皮呈深褐色，蛋清呈茶黄色为度，早、中、晚各服一个，次日再煮新的服用，1～2个月为一个疗程。但严禁用铁器切或者煮。治疗宫颈癌。

偏方二：壁虎1条，鸡蛋去蛋清，壁虎研末，放入去蛋清的蛋壳内，与蛋黄搅匀蒸熟，再烘干研末。每次0.3克，每日3

次口服。治疗宫颈癌。

偏方三：胡萝卜200克洗净，切成细丁加适量凉开水，压榨取汁，每次1杯，每日2次，常服之。胡萝卜具备健脾化滞、宽中下气、助消化的功效，含丰富的维生素A而又能去阻滞，延缓宫颈癌的发展，或使癌前病变消退。

偏方四：土鳖虫30克、当归30克、生乳香30克、生没药30克、血竭30克，诸药共研为细末，每次3～5克，每日早晚各一次，开水送服，治疗卵巢癌。

偏方五：旱地红斑点青蛙7只，新瓦焙干研成细末，每日2次，每次1.5克，黄酒冲服。可治卵巢癌。

三、妊娠病

本病是因妇女受孕以后，阴血聚于冲任以养胎，致使孕妇机体处于阴血偏虚、阳气偏亢的生理状态，随着胎体渐长，往往影响气机之升降，则可伤及脏腑气血或冲任，从而发生妊娠病。

1.恶阻

症状：受孕后1个月发生呕吐，《金匮要略》谓之恶阻，表现为择食、厌食、恶心、呕吐，气逆，精神困倦，脉滑数，苔腻。

治则：培土降逆止呕。

方药：当归10克、炒白芍15克、炒白术10克、茯苓10克、姜半夏10克、陈皮10克、苏子10克、党参15克、建曲10克、炒枳壳6克、麦门冬10克。

服法：水煎服。

2.妊娠胎漏，胎动不安

症状：妊娠胎漏，孕妇怀胎数月，子宫内微量流血，时下时至，腰痛，小腹下坠，胎动不安，脉虚数，苔黄腻。

治则：益气养血，固胎胞元。

方药：党参15克、炙黄芪30克、生地10克、熟地10克、当归10克、杭白芍10克、阿胶珠10克（研细冲服）、白术10克、炙甘草6克、川续断10克、茯苓10克、炒杜仲10克、桑寄生10克、菟丝子10克、鹿角胶6克（研细冲服）、炒山药15克。

服法：水煎服。

3.妊娠堕胎、小产、滑胎

孕妇妊娠2个月左右胚胎自然落堕者为堕胎。小产是指妊娠3个月左右胎儿已形成而自然损堕者。若堕胎或小产连续发生三次以上者称滑胎，现代医学称为“习惯性流产”。

症状：肾虚受胎不实，冲任不固，气血亏损，房事过度，源流不继，小腹疼痛下坠，脉弦数而滑，苔黄腻。

治则：补养气血，益肾固胎。

方药：菟丝子30克、熟地30克、高丽参15克、阿胶15克、炒杜仲15克、当归15克、龟角胶15克、鹿角胶15克、巴戟天15克、西枸杞15克、当归15克、砂仁10克、桑寄生15克、茯苓15克、大枣10枚。

服法：上方药量加倍，共研为细末，炼蜜为丸，每丸6克，每次1丸，每日3次，连服3个月为一个疗程。

4.妊娠小便不通（转胞）

症状：妊娠因子宫逐渐扩张之故，压迫膀胱，胞系缭乱则小便点滴不通，心烦不得卧，脉虚涩，苔薄白。

治则：补气利水，温暖命门。

方药：八味肾气丸加味。熟地15克、山萸肉15克、淮山药15克、牡丹皮10克、泽泻10克、茯苓10克、桂心6克、炮附片6克、党参15克、生黄芪25克、猪苓10克、白术15克。

服法：水煎服。

急症也宜用手术治疗（导尿）。

5.妊娠子烦

症状：子烦者心闷乱不安，郁郁不乐，烦躁易怒，五心烦热，口干，火热乘心，气滞痰凝，脉数，苔薄黄。

治则：清心安神。

方药：生地15克、炒枣仁10克、川黄连6克、生白芍15克、阿胶15克（研细冲服）、鸡子黄2个、黄芩6克、麦冬10克、知母6克、茯苓10克、竹茹10克、炙甘草9克。

服法：水煎服。

6.妊娠子痫

症状：孕妇因受其他刺激情志不舒，血虚受风，突然倾倒，口噤，口吐白沫，腰背反张，两手抽搐紧握拳头。古名妊娠中风，西医名为妊娠惊厥。脉多弦数，苔薄白。

治则：养肝熄风，清神定痉。

方药：羚羊钩藤汤加味。羚羊角3克（研末冲服）、防风10克、钩藤10克、茯神10克、全当归10克、陈皮10克、麦门冬10克、僵蚕10克、牡丹皮6克、节菖蒲10克、甘草6克、独活10克、明天麻16克、天竺黄6克、川贝母10克。神志不清加姜黄连6克，不寐加熟枣仁10克。

服法：水煎服。或此方量加倍共研为细末，蜜丸6克，每

次1丸，每日3次。

7.妊娠水肿

症状：肢体面目等部位发生浮肿，按之凹下不起，小便短少，此因脾肾阳虚不能运化水湿，胎气壅阻，气机滞碍，水湿不化也，故水肿，脉细弱，苔黄腻。

治则：健脾温肾，利水消肿。

方药：党参15克、白术15克、茯苓10克、大腹皮10克、生姜皮6克、炒车前子30克、肉桂6克、山药15克、陈皮10克、苏梗10克、砂仁6克、生薏苡仁30克。

服法：水煎服。

8.子瘖

症状：妊娠晚期，孕妇突然出现声音沙哑，甚则不能发出声音，称为“子瘖”，亦名“妊娠失音”。

治则：利咽清肺，调理心肾。

方药：当归10克、熟地12克、川芎6克、杭白芍12克、远志10克、桔梗10克、麦冬10克、金石斛15克、元参10克、知母10克。

服法：水煎服。

9.子悬

症状：子悬者胎上逼也，孕妇两胁胀闷疼痛，胎气上逆，胎儿上攻之感，呼吸短促，饮食不佳，脉弦数。

治则：理气降逆

方药：当归10克、川芎6克、紫苏叶10克、炙甘草6克、党参10克、白芍10克、大腹皮10克、柴胡10克、川楝子10克、木香6克、白术10克、砂仁6克、陈皮10克。

服法：水煎服。

民间单偏方

偏方一：艾叶20克，清水洗净放入药锅，加水300毫升煎10分钟，放入新鲜鸡蛋2个，煎10分钟取出鸡蛋，剥壳后再放入艾叶汤内煮5分钟，每次清晨吃2个艾叶鸡蛋，喝15毫升艾叶汤。

此方对胎动不安、先兆流产、习惯性流产确有一定的疗效。有习惯性流产病史者，月经超过3天就可服艾叶鸡蛋，每日2个鸡蛋服至以前流产时间后15天。

偏方二：大枣10枚、宁夏枸杞30克、红人参10克、乌子鸡1只（约500克），将鸡去毛及内脏洗净，与枣、枸杞、红人参同炖至鸡烂熟，加入少许精盐调服。可治气血虚弱妊娠腹痛。

偏方三：淮山药30克、大枣20枚、肉桂3克、薏苡仁30克，煮粥，日1剂，连服5剂适用于脾肾气虚所致妊娠水肿。

四、产后病

俗话说“胎前一团火，产后一盆冰”理所当然也。是因分娩用力，真元大损之血伤津，瘀血内阻，外感久淫或饮食房劳所伤，气血空虚，故生病也。因此治妇人胎产诸疾，多用四物汤加减。

1.恶露不下

子宫瘀血生化汤加味主治之。

方药：当归10克、炮姜6克、川芎10克、益母草15克、桃仁6克、生蒲黄10克、五灵脂10克、制乳香5克、制没药5克。

服法：水煎服。

2.产后血晕

产后血晕是因分娩过度，元气受损，气血俱伤，百节空虚，但又因瘀血停滞，秽浊壅塞及痰热内阻，神明蒙蔽者眩晕。

虚者：八珍汤加味。党参30克、炒白术10克、茯苓10克、炙甘草6克、当归10克、川芎10克、杭白芍10克、熟地10克、炮姜6克、益母草15克、青葙子10克。

服法：水煎服。

血瘀者：当归30克、川芎15克、川牛膝15克、白芍15克、蝉衣6克、益母草30克、红花6克、桃仁10克、没药6克、血竭6克（研细冲服）、炒芥穗10克。

服法：水煎服。

痰热内阻者：高丽参10克、石菖蒲10克、生地10克、川芎10克、胆南星6克、条黄芩9克、半夏10克、陈皮10克、茯苓10克、天竺黄6克，薄荷为引。

服法：水煎服。

3.产后癫狂

产后癫狂及狂言谵语，神志不清。病因：一是败血上冲，则胸腹胀痛，恶露不行；二是血虚神不守舍，则心慌，自汗，胡言乱语，胸腹不舒。

（1）败血上冲者，泽兰汤合失笑散加味：五灵脂10克、炒蒲黄10克、泽兰15克、生地10克、当归10克、赤芍10克、生姜6克、甘草6克、桂心6克、茯神10克、远志10克、地骨皮10克。

服法：水煎服。

（2）血虚神不宁，归脾汤加味：当归10克、高丽参10克、炙黄芪25克、茯神10克、元肉10克、炙甘草6克、炒枣仁15

克、木香6克、远志6克、五味子10克、龙齿15克、朱砂1.5克、神砂1.5克（研细另包兑药冲服）、生姜3片、大枣5枚。

服法：水煎服。

4.产后排尿异常

产后排尿异常指妇女产后小便频数，小便失禁，由膀胱气化失职所致，临床可分为气虚、肾虚、膀胱损伤三种。

（1）气虚者：补中益气汤加味。

柴胡10克、党参25克、当归10克、炙黄芪25克、炙甘草6克、升麻10克、陈皮10克、白术10克、益智仁10克、五味子10克、桑螵蛸10克、炒枣仁10克、远志6克。

服法：水煎服。

（2）肾虚者：六味地黄丸加味。

熟地10克、山药15克、牡丹皮6克、山萸肉10克、泽泻6克、茯苓10克、炒车前12克（另包煎）、桑螵蛸10克、菟丝子10克、五味子10克、益智仁10克、细辛6克。

服法：水煎服。

（3）膀胱损伤者：自拟参术汤加味。

高丽参10克、炒白术30克、益智仁10克、桑螵蛸10克、山萸肉10克、炮附片6克。

服法：水煎服。

5.产后缺乳

妇女产后2～10天，没有乳汁分泌或乳汁少，是由气血虚弱所致，宜八珍汤加味。

当归10克、川芎10克、熟地10克、杭白芍10克、高丽参10克、茯苓10克、白术10克、炙甘草6克、木通6克、瞿麦10

克、穿山甲10克、天花粉10克。

服法：水煎服。

民间单偏方

偏方一：山羊尿泡1个、益智仁30克，将山羊尿泡洗净，装入益智仁，水煮烂熟，加少许精盐服之。治疗膀胱损伤、排尿异常。

偏方二：麻雀2只，去毛及内脏洗净，加入菟丝子15克、枸杞子15克，加水煮熟，食肉饮汤。治疗肾虚排尿异常。

偏方三：葱白30克、硫黄5克，两药捣烂用布包上，每晚睡时放在小腹上，连续数次。治疗小便不利。

偏方四：豆浆1碗、红糖30克、黄花根30克（胖结），豆浆煮黄花根，兑入红糖饮之。治疗血虚津亏乳汁不行。

偏方五：白芝麻30克炒香研细末，鸡蛋3个煮熟剥去外壳加少许盐，蘸芝麻食用。治疗气虚乳汁少。

偏方六：高丽参30克、生黄芪30克、当归60克、麦冬15克、木通10克、陈皮10克、猪蹄2个（去爪壳），水煎服。治疗气血双虚乳汁少。

偏方七：乌鸡1只（约重1000克），去净毛及内脏，留肝肾洗净，将黄芪60克、高丽参10克装入鸡腹内，加盐、姜少许，加水适量，蒸烂，吃肉喝汤。治疗产后失血、气血亏损、肝肾不足、血虚头晕。

偏方八：成黑豆60克洗净研细末，苏木12克劈细丝，同置锅中煮至黑豆熟，去渣留汁，加红糖10克，日服2次。治疗血瘀气闭之产后血晕。

偏方九：没药30克、黄酒4盅，将没药研细加入黄酒中煎

沸，温服，每次1盅，每日2次。治疗产后血晕腹痛。

五、妇科杂病

1.子宫脱垂

子宫脱垂是因气虚下陷，胃虚不固致胞络损伤，不能提摄子宫，脱垂在阴道口外。

方药：治宜补中益气汤加味。党参30克、陈皮10克、生黄芪60克、白术10克、茯苓10克、炙甘草6克、升麻10克、柴胡10克、当归10克、煨诃子15克、生鳖头1个（研细冲服）。

服法：水煎服。

2.妇女更年期综合征

妇女更年期综合征是指妇女在经绝前后，由于卵巢功能衰退，导致内分泌失调，头痛眩晕，潮热，出汗，焦躁不安，抑郁失眠，喜怒无常，无端哭笑，有似精神病者。因妇女年届七七，肾气衰，冲任亏虚，精血不足，或因情志抑郁，营阴暗耗，致使肾之阴阳失调，进而影响心、肝、脾脏功能紊乱，出现更年期综合征。治宜平肝、益肾、滋阴、潜阳。

（1） 平肝清眩

方药：生地15克、杭白芍15克、川芎10克、当归10克、菊花15克、女贞子10克、旱莲草10克、冬桑叶10克、黄芩10克、红花10克、怀牛膝10克、龙齿15克。

服法：水煎服。

（2） 理气、平肝、潜阳

方药：柴胡10克、生龙骨30克、生牡蛎30克、珍珠母30克、党参15克、生黄芪25克、葛根15克、首乌片15克、防风

10克、白芷10克、海蛤粉25克、菊花15克、白蒺藜15克、青皮15克、陈皮15克。

服法：水煎服。

（3）调解心肾（心肾不交）

方药：麦冬10克、天冬10克、熟地15克、丹参15克、炒枣仁10克、炒柏仁10克、远志6克、当归10克、茯神10克、杭白芍15克、生龙牡各30克、五味子10克、桔梗10克、玄参10克、党参15克、巴戟天10克、仙灵脾10克，浮小麦为引。

服法：水煎服。

3.妇女乳房病

乳房肿瘤有块是因乳汁不通，蓄积在内，故红肿坚硬，乳道壅塞，西医名为乳腺炎。

（1）调气活血，清热消炎。

方药：金银花30克、生黄芪30克、柴胡20克、当归20克、全瓜蒌50克、穿山甲10克、陈皮10克、小青皮10克、杭白芍20克、粉甘草10克、蒲公英30克。

服法：水煎服。

（2）消肿化瘀、散结，加味仙方活命饮。

方药：金银花30克、当归10克、浙贝母10克、皂角刺6克、连翘10克、陈皮10克、天花粉15克、生乳香6克、生没药6克、白芷10克、粉甘草6克、全瓜蒌15克、茯苓10克、穿山甲10克、红花9克、蒲公英30克。

服法：水煎服。

4.乳腺增生、乳腺癌

乳腺癌以乳房出现包块为特征，坚硬不移，多为钝痛，在

祖国医学中称“乳岩”，早期治疗以手术为妙，但还得配合中草药治疗。

治则：活血祛瘀，清热解毒，软坚散结。

方药：自拟乳腺癌合剂。当归15克、莪术15克、炙山甲15克、鳖甲25克（醋炙）、昆布30克、海藻30克、全瓜蒌25克、丹参30克、半枝莲30克、蚤休25克、血竭15克、水蛭15克、没药15克、王不留行15克、皂角刺10克、白花蛇舌草30克。

服法：水煎服。或诸药量加倍，研为细末，炼蜜为丸，每丸6克，每日2次，每次1丸。

民间单偏方

偏方一：石莲子250克、猪肚1只，两者洗净，将石莲子装入猪肚腔内封口（用线缝口），加黄酒适量，放入砂锅内加水煮酥烂，然后烤干研细末，开水冲服，每次5克，每日2次，早晚空腹服下。治疗气虚子宫下垂。

偏方二：何首乌30克、升麻15克、黑芝麻100克、乌公鸡1只（约1000克），将乌鸡去净毛及内脏留肝肾洗净，把首乌、黑芝麻、升麻用纱布包紧装入鸡腹内加少许盐、姜，加水适量蒸烂，去掉药渣，加黄酒3盅，再煎一沸，吃肉喝汤。治疗肾虚子宫下垂。

偏方三：鲜远志60克、黄酒1碗，煎三沸澄清去渣，用渣敷于乳房上，汤饮之，每次1盅，每天2次，连续10天为一个疗程。治疗乳腺增生。

偏方四：蒲公英60克，黄酒煎脓汁，调入香附末30克做饼状，加入寸香1克趁热敷患处，冷则热，再敷之，每日3～5次，每次30分钟，10天为一个疗程，连敷1个月，乳房肿痛痊愈。

第五章 肿瘤病

肿瘤是一种常见、多发的疾病，发病原理至今仍未完全研究清楚，常用的中医治疗法则有活血化瘀法、清热解毒法、扶正培本法、软坚散结法、利湿逐水法等。

一、直肠癌

直肠癌类似中医的脏毒下血、肠蕈、结阴等症，病因多因七情过度，损伤肠胃，湿热蕴结，气血运行受阻，结而肿块，偶有便血，脉多细数或虚大，苔黄少津。

治则：清热解毒，活血化瘀，气阴双补。

方药：自拟直肠癌散。大黄15克、金钱白花蛇5条、全虫30克、水蛭30克、大蛤蚧1对、蜈蚣10条、制穿山甲30克、北沙参30克、仙茅参30克、西洋参30克、高丽参30克、菌灵脂30克、白术60克、莪术30克、三棱30克、地榆60克、阿胶珠60克、猪苓30克、生薏苡仁60克、参三七30克、血竭15克、没药30克、白花蛇舌草60克、半枝莲60克、七叶一枝花30克、生山楂60克。

服法：诸药共研为细末，每次3～5克，开水浸泡10分钟，每日早晚各一次。或蜜丸6克，每日3次，每次1丸。

二、肝硬化

肝硬化属于祖国医学的胁痛、黄疸、积聚、症瘕、鼓胀、单腹胀等范畴。中医认为本病多由情志抑郁，饮食不节，湿热内蕴，或肝病失治，伤害肝脾，累及肾脏，形成肝脾肾俱损，血瘀，气血水搏结，三焦失司，水泛络伤。

治则一：清热疏肝，活血化瘀，益气养血，滋阴补肾。

方药：自拟肝硬化合剂。当归15克、白芍15克、丹参30克、郁金15克、生地30克、鳖甲25克、白术30克、茯苓25克、生黄芪30克、柴胡15克、三棱15克、莪术15克、水蛭12克、茵陈30克、败酱草30克、半边莲30克、白花蛇舌草30克、汉防己30克、西洋参30克、菌灵芝30克、炙甘草15克、甘枸杞30克。

服法：诸药共研为极细末，每次3～5克，每日早晚各服一次，温开水浸泡10分钟服下。

治则二：行气消水。

方药：自拟消水丸。姜炒川厚朴15克、醋炒小青皮15克、木香15克、巴豆10粒同枳壳15克炒黄去巴豆、盐炒陈皮15克、甘遂10克（面包煨）、大戟10克，凉水浸，晒干，炒黄，干姜10克炒黄。

服法：诸药共研为细末，用面糊为丸，每丸豆大，每次3丸，每日2次，用砂仁15克、车前子30克煎汤冲服。

注意：此方药物一定要炮制好为妙。

三、肝癌

肝癌类似于中医的肝积、肥气等病症，肥气者在胁下如“覆杯”。现代医学说，肝癌患者在右上腹部有包块。此病中医认为喜怒无常、忧愁思虑过度，饮食不节，寒湿不调易发病。

治则：活血逐瘀，疏肝理气止痛，逐水退黄。

方药：自拟抗癌逐水汤。沉香5克、当归15克、赤芍15克、白芍15克、三棱15克、莪术15克、丹参15克、白花蛇舌草30克、半枝莲30克、白术15克、茯苓15克、败酱草30克、虎杖15克、鳖甲15克、九香虫6克、木香6克、川军6克、人参10克、猪苓15克、川芎15克、穿山甲10克、龙葵15克、王不留行15克。

服法：水煎服。或此方加量共研细末，每次3～5克，开水浸泡10分钟，早晚服之。

四、胃癌

胃癌类似于祖国医学的反胃、胃脘痛、嗳气等，《黄帝内经》中“……膈咽不通，饮食不下……冲阳绝，死不治”，而《金匮要略》也有“朝食暮吐，暮食朝吐，宿谷不化名曰反胃”的描述。其症状早期不明显，患者只觉得上腹痛或饱胀不适，饮食减少，精神不振，不能消化，呕吐，上腹部出现包块，消瘦，吐血、便血，大便燥结，疼痛加剧，疲乏无力。

治则：托毒排毒，活血化瘀。

方药：自拟胃癌散。参三七10克、莪术10克、鳖甲30克、穿山甲12克、蚤休25克、生乳香6克、生没药6克、九香虫6克、

半枝莲30克、白花蛇舌草30克、蜈蚣5条、赤芍15克、元胡10克、枳壳10克、香附12克、龙葵15克、砂仁10克、白蔻仁10克、干蟾皮6克、土元10克、炙甘草6克、高丽参10克、白术15克。

服法：水煎服。或诸药共研为细末，面糊为丸，每丸黄豆大，每次3粒，每日3次，无根草煎汤送服。

民间单偏方

偏方一：蚤休50～100克水煎服，连服3个月，效果甚好，主治胃癌。

偏方二：人参10克、茯苓15克、蚤休60克、山慈姑15克，水煎常服，主治胃癌。

五、肺癌

肺癌类似于中医的肺积、息贲等病症。肺癌以长期干咳、少痰或痰中带血丝为特征，经X线检查可发现肺部有包块，中医认为多因忧思郁怒，脏腑失调，肺啸失降，正气不足，反复感受外邪，风寒与痰饮瘀血积聚而成。故胸痛，咳嗽，心累气喘，不能平卧，痰血增多，肺部肿块增大，上肢肿胀，食少无力，消瘦失眠。

治则：益肺解毒，活血祛瘀，软坚散结。

方药：自拟肺癌散。半枝莲30克、白石英30克、猪苓25克、僵蚕10克、壁虎6克、干蟾皮6克、黄药15克、白花蛇舌草30克、昆布30克、海藻30克、金钱白花蛇3条、全蝎10克、蜈蚣5条、蛤蚧1对、白术60克、高丽参15克、蚤休25克、全瓜蒌15克、川贝母15克、菌灵芝30克、胆南星10克、

莪术15克、山慈姑25克、三七15克、生薏苡仁60克、败酱草30克。

服法：诸药共研为细末，炼蜜为丸，拇指大小，每日2次，每次2粒，早晚温开水送服。

民间单偏方

偏方：核桃树枝煮鸡蛋，每日1次，每次1个，常服治疗肺癌有效。

六、白血病

白血病是造血系统的一种恶性疾病，应视为血液的恶性肿瘤。白血病中医属于虚劳、血证、温病、症积、痰核等范畴，其病多因七情太过，脾损伤而成虚劳，日久气滞，血瘀结成痰核，本虚标实之症。

症状：白血病可分急、慢两大类。急者，发热，口腔溃烂，严重贫血。慢者，疲乏无力，饮食减少，消瘦，头晕头痛，面色苍白无华，发热出汗，腹胀腹痛，颈、腋、腹股沟等部位出现包块，皮肤瘙痒，斑疹，吐血、衄血、尿血，头痛加剧，肢体瘫痪、麻木等，在治疗中可分四型。

1.肝郁火盛湿热型

症状：高热汗出，口渴，神昏，烦躁，吐血，衄血，头痛，头晕，消瘦，食欲甚差，胸胁疼痛，面红目赤，两胁下出现包块，颈、腋、腹股沟出现包块，舌尖红，有瘀点，苔薄，脉弦数。

治则：清肝泻火，凉血消瘀。

方药：黄连10克、芦荟10克、龙胆草10克、青黛6克（装

入胶囊吞服）、大黄9克、莪术12克、黄药子15克、柴胡10克、蚤休25克、丹皮10克、犀牛角6克（可用玳瑁10克代之）、三七6克（研细冲服）、水蛭15克、土鳖虫15克。

服法：水煎服。

2.脾虚痰核型

症状：消瘦乏力，面色苍白，心慌心悸，失眠，皮肤瘙痒、粗糙，吐血，腹痛，便稀，便血，腹中有包块，颈、腋、腹股沟包块多而明显，脉弦滑或细数。

治则：健脾化痰，软坚散结。

方药：人参10克、炙黄芪30克、炒白术25克、茯苓25克、阿胶珠15克、菌灵芝30克、当归15克、浙贝母15克、半夏10克、昆布30克、海藻30克、胆南星10克、全瓜蒌15克、山慈姑25克、半枝莲30克、蚤休25克、白花蛇舌草30克、玄参15克、牡蛎30克。

服法：水煎服。

3.肝肾阴虚型

症状：五心烦热，午后潮热，疲乏无力，纳呆，面色潮红，口鼻出血，苔薄，脉细数无力。

治则：补肝益肾。

方药：熟地25克、山药30克、寄生30克、山萸肉15克、茯苓30克、鳖甲30克、女贞子30克、旱莲草30克、菌灵芝25克、阿胶珠15克。

服法：水煎服。

4.脾肾阳虚

症状：消瘦，极度疲乏，食欲不振，怕冷，四肢不温，腰

酸腿痛，大便溏薄，小便清长，脉沉细而弱，苔薄白或腻。

治则：温补脾阳。

方药：当归15克、炙黄芪30克、熟地25克、山药25克、龟鹿胶各20克、肉桂6克、炮附片10克、黑木耳30克、天冬30克、大芸15克、淫羊藿30克、白术15克、丹参30克、旱莲草30克、小红花15克、人胎1具、鹿茸10克、桑葚子15克、蜂糖50克。

服法：水煎服。或者上方加量，共研为细末，蜜丸拇指大，每次1丸，每日3次，开水送服。

民间单偏方

偏方一：青黛3～6克，每日3次，但必须入胶囊吞服。主治白血病。

偏方二：菌灵芝30克，水煎2小时，兑蜂蜜30克服之。主治白血病。

偏方三：穿山甲15克、土鳖虫10克、昆布30克、海藻30克、鳖甲30克，水煎服。主治白血病。

第六章 皮肤病

一、荨麻疹

荨麻疹是一种常见的过敏性皮肤病，即祖国医学中的风疸、隐疹、风疹块等。初起皮肤淡痒，抓后皮肤迅即发生大小不等之风团，此起彼伏，剧烈瘙痒，骤起骤消，遇风痒甚，以头面、颈部为显，局部皮肤红肿、发热，无脓疮及痂皮，但搔破流水，皮肤干燥，饮食尚佳，腹痛、腹泻，或大便秘结。脉浮或弦数，舌红无苔。治宜清血祛风。

治则一：主治血虚受风。

方药：消风四物汤加味。当归10克、川芎10克、赤芍10克、生地10克、荆芥6克、防风6克、虫退10克、薄荷6克、白蒺藜15克、苍耳子15克、地肤子15克、羌活10克、僵蚕10克、生甘草6克。

服法：水煎服。

治则二：主治顽固性荨麻疹。

方药：熟地10克、当归20克、白芍20克、首乌30克、生黄芪30克、防风12克、川芎12克、甘草30克、蝉蜕10克、荆芥12克、白蒺藜15克、姜虫10克、白鲜皮10克。

服法：水煎服。

二、湿疹

湿疹是一种过敏性皮肤病，主症为皮肤先出现红色丘疹，粟粒样皮疹或疮疹，水疱渗出液，结痂，剧烈刺痒等。治宜养血清热，祛风除湿。

方药：生地10克、当归10克、赤芍15克、白芍15克、川芎10克、牡丹皮10克、首乌片15克、白蒺藜15克、黄柏6克、苍术15克、白术15克、苦参6克、蝉衣6克、蒲公英30克、白鲜皮10克、地肤子15克、僵蚕6克。

服法：水煎服。

民间单偏方

偏方一：黄柏6克、大黄6克、冰片1.5克，诸药共研为细末，用蛋黄油调糊状涂患处，主治湿疹。

偏方二：五倍子6克，炒黄，研细末，散于患处，主治湿疹。

三、疱疹

疱疹即中医中的火燎泡，是单纯疱疹病毒引起的皮肤病。带状疱疹即中医中的缠腰火丹、蛇串疮。疱疹多与感冒有关，发热，群急性小水疱，水疱内含透明浆液，基底微红，自觉轻度灼痛。带状疱疹，水痘带状，病毒侵犯周围神经，多发于肋间神经或三叉神经，为群集性小水疱，疱壁发亮，基底潮红，群间有正常皮肤，排列呈带状，少数为血疱、脓疱或坏疽，持续剧烈烧灼感，疼痛如针刺，少数患者皮损消退后残有后遗神经痛。

1.清热解毒消肿

方药：柴胡10克、当归10克、川芎10克、赤芍10克、生地10克、牛子10克、金银花15克、连翘10克、黄芩10克、蒲公英30克、板蓝根30克、大贝母15克、牡丹皮10克、防风6克、生甘草6克。

服法：水煎服。

2.带状疱疹清肝火，解毒消肿

方药：龙胆草10克、黄芩10克、川楝子10克、白鲜皮10克、车前子15克（另包）、川黄连10克、柴胡10克、土茯苓30克、金银花15克、贯众30克、板蓝根30克、红花6克、生乳香6克、生没药6克、生甘草6克、地丁30克。

服法：水煎服。

3.后遗神经痛

方药：桃红四物汤加参三七粉6克、生乳香6克、生没药6克。

服法：水煎服。

4.肋间神经痛

方药：逍遥丸加三七粉6克、郁金10克、元胡10克。

服法：水煎服。

民间单偏方

偏方一：明雄黄5克、生龙骨5克、冰片1.5克、卢甘石3克、蜈蚣1条，诸药共研为细末，用香油调匀涂于患处，治疗肋间神经痛。

四、顽癣

各种顽癣，黑、白癜风，黄水疮，身痒。

治则：消炎杀菌，止痒润肤。

方药：红粉3克、轻粉3克、血竭10克、水银15克（研不见星）、硫黄20克、枯矾12克、樟脑15克、藤黄16克、冰片6克、火硝10克。诸药共研为细末，白凡士林调膏。

用法：先用花椒、白矾少许煎水，洗患处，再涂药膏如润脸样轻涂，两天一次，涂后用凉水洗手，勿入口。

自拟单验方

验方一：汤剂。生槐米30克、紫草15克、赤芍15克、白茅根30克、生地30克、丹参15克、鸡血藤30克、白鲜皮15克、刺蒺藜15克、防风15克、秦艽15克、乌梢蛇10克、土茯苓30克、薏苡仁10克、龙胆草15克、牡丹皮10克。

服法：水煎服。

验方二：皮肤散。乌梢蛇25克、苍术30克、白术30克、生蒲黄30克、赤芍30克、牛子30克、白蒺藜30克、防风30克、浮萍30克、苦参30克、首乌30克、荆芥30克、金银花50克、连翘30克、羌活30克、地肤子30克、蝉衣30克、当归尾30克、蒲公英60克、生甘草20克、白鲜皮30克、红花30克、土茯苓30克、蜈蚣10条、全蝎25克、僵蚕30克、蛇床子30克。

服法：诸药共研为细末，每次3～5克，每日早晚各一次，温开水送服。

验方三：中西药结合方。防风通圣丸40袋，皮肤血毒丸

600粒（北京同仁堂），盐酸赛庚啶片100片，扑尔敏片100片，葡萄糖酸钙片100片。

服法：诸药共研为细末，每次3～4克，每日2次，早晚开水送服。

民间单偏方

偏方一：斑蝥5克、皂角刺3克、车前根3克。诸药共研为细末，用成醋调搽患处，在1小时内可连搽患处数次，搽至皮肤起黄疱为止。再用清水将药洗净，用针刺破黄疱，使黏水流出，搽后患处可能疼两三日，疼止后结痂，痂落后即愈。

偏方二：旧鼓皮1块，烧成炭研细末，谷糠油50克，两味药调匀抹患处，每日3次，可彻底痊愈。

偏方三：艾叶30克、雄黄10克、花椒10克、寸香1分（可用老葱管2条代之）、野鸽粪尖10克。

制法：先将雄黄、花椒、鸽粪尖、老葱管研细末，再将艾叶研成粗末，分2份把药加在艾叶上，用纸卷筒粘好，每两筒为一副。

用法：将药条燃着一头，盖被熏之。勿令透气走烟，头在被子外边，用被子把脖子裹好，以防冒烟，药条安放妥当，以免烧着被褥。

五、斑秃、脱发、白发

该病因气血双虚，肝肾不足，血热风燥，血热偏盛，肝郁脾湿，故得之。

治则：宜补肾养阴，理气行瘀。

方药：自拟脱发黑发散。人参60克、仙茅60克、淫羊藿

100克、巴戟天60克、生地60克、熟地60克、云苓60克、补骨脂60克、菟丝子60克、山萸肉60克、炒柏仁30克、桃仁30克、西枸杞60克、桑葚子100克、女贞子60克、首乌100克、旱莲草100克、白芍60克、当归60克、川芎60克、红花30克、炒枳壳30克、柴胡30克、桔梗30克、川牛膝30克、龟角胶30克、鹿角胶30克、人胎1具、锁阳60克、黑芝麻300克、成黑豆250克。

制法：先将首乌洗净用人乳浸一昼夜，再同黑豆蒸熟，但是必须加水适量（全浸入），然后晒干。同上药共研为细末，每次5克，每日2次，早晚开水送服。

民间单偏方

偏方一：鲜嫩枣树枝条10枝捆成束，一头用火燃烧，另一头插入干净瓶中，使油汁滴入瓶中备用。

用法：先用清水洗头，擦干，然后用鲜生姜反复搽脱发区，至皮肤发红，再用枣树油涂搽脱发区，一日3次，数日显效。主治斑秃。

偏方二：首乌30克、大米50克、枸杞20克、冰糖少许。先将首乌放入砂锅中煎成浓汁后去渣，再放入大米、枸杞，加水适量煮成粥，再加少许冰糖食用，宜治脱发。

偏方三：桑白皮30克、五倍子15克、青葙子60克，水煎服，取汁，常外洗。

偏方四：黑芝麻粉150克、何首乌粉150克，加适量红糖煮成浆状，开水送服，主治白发。

第七章 医 案

一、湿热痹

李**，男，32岁，农民，于1978年3月21日就诊。因外出打工，居住潮湿，2个月后关节游走性肿疼，下肢红、肿、热、疼加剧，行走不利，脉细数，苔黄腻。风湿热侵入经络关节，气滞血瘀，血液流行不畅，风湿热交阻，以风湿偏重。故用祛风化湿、清热通络法。

方药：苍术15克、白术15克、赤芍15克、白芍15克、桂枝6克、忍冬藤30克、威灵仙10克、络石藤15克、生薏苡仁15克、乌蛇6克、防风10克、陈皮10克、连翘10克、当归10克、川芎10克、甘草6克。五剂，一日一剂，水煎服。

8月28日二诊，下肢红、肿、热、疼减轻，但右膝关节肿疼较剧，行走不便。低热汗多，夜间疼痛不寐，舌质淡红，苔黄腻而厚，脉细数。是因风湿热侵袭关节，蕴结不解，郁蒸关节，伤及心脾，故夜痛盛而难眠，再守前方加减。

方药：苍术10克、白术10克、赤芍15克、白芍10克、忍冬藤30克、羌活10克、独活10克、桂枝6克、威灵仙10克、络石藤15克、生薏苡仁15克、僵蚕10克、秦艽10克、地骨皮10克、红花6克、桃仁10克、乌梢蛇6克。七剂，一日一剂，

水煎服。

9月6日三诊，服上方后，右膝关节肿疼减轻，夜能入寐，行走好转，发热减退，再守上方去地骨皮，加海风藤15克、川牛膝10克。七剂，水煎服。

9月14日四诊，右膝关节疼已止，但行动时下肢酸软无力。风湿热之邪已清，但经络未和，气血流行未畅，再以前方加减。

方药：苍术15克、白术15克、忍冬藤30克、独活10克、羌活10克、桂枝6克、红花6克、络石藤15克、威灵仙10克、生薏苡仁15克、鸡血藤30克、川牛膝10克、金毛狗脊15克。七剂，水煎服。

体会：本例属于湿热痹，患者出现关节红肿，热疼邪从外来，与内有蕴热有关。在治疗过程中，用桂枝、赤芍、白芍、独活、羌活、乌梢蛇、威灵仙，祛风行湿，流通经络。生薏苡仁、苍术、白术，健脾除湿；忍冬藤、络石藤、地骨皮、连壳、秦艽、姜虫，清热消肿止痛；当归、红花、鸡血藤、桃仁，活血消肿；川牛膝，引药下行；金毛狗脊，和经络畅行气血，因而取得良好效果。

二、寒湿痹

郭**，男，28岁，工人。于1986年2月5日就诊，全身关节疼痛一年余。怕冷自汗，小便不畅，心慌气短，四肢剧疼。强直不能伸屈，扶杖慢行之，关节部微肿疼，但皮色不红，指压不陷。脉沉紧，苔淡白，属寒湿痹。治以温经散寒，祛风利湿。

方药：生黄芪30克、苍术15克、白术15克、当归10克、桂枝6克、防己10克、络石藤15克、薏苡仁15克、秦艽10克、赤芍15克、白芍15克、生乳香6克、生没药6克、鸡血藤15克、片姜黄10克、炮附片10克、炙甘草6克。五剂，水煎服。

2月11日二诊，患者服上方，病情略有好转，但因患者体力劳动，常在野外劳作，草地帐篷住宿，汗出当风，风寒湿邪，侵入经络，邪陷之深，故解之不易。脉沉紧，苔淡白。治以温经散寒，通痹止痛。

方药：生黄芪30克、当归15克、赤芍15克、白芍15克、红花6克、川芎10克、忍冬藤30克、制川乌6克、制草乌6克、生乳香6克、生没药6克、桃仁6克、地龙10克、炮附片6克、鸡血藤30克、苍术15克、白术15克、羌活15克、独活15克、川牛膝10克、蜈蚣2条、制马钱子6克、炒黑芝麻30克。七剂，水煎服。

2月20日三诊，患者四肢疼痛已消，屈伸灵活，关节微肿已消，行走方便，再给以巩固疗法，服自拟风寒祛湿散一料。

方药：自拟风寒祛湿散一料。白花蛇3条、穿山甲15克、地龙30克、全蝎15克、乌药30克、羌活30克、熟附片15克、乌蛇15克、蜈蚣10条、制马钱6克、金毛狗脊60克。

服法：诸药共研为细末，每次3克，每日2次，早晚黄酒送服。

3月20日四诊，患者前来复查，症状基本消退，但膝关节隐隐疼痛，再给温经追风酒（民间方），温经通络，祛风除湿，活血止痛。

方药：生黄芪100克、红人参30克、枸杞90克、仙灵脾60

克、蜈蚣10条、追地风60克、千年健60克、木瓜60克、川牛膝60克、白酒5斤。

制法：将白酒煮沸，盛以瓷坛，再将诸药切成碎片，浸入酒中密封7日后饮，一日2次，每次15毫升。

体会：此方为补益肝肾、疏经活络之剂，方中生黄芪、红人参益气补中，西枸杞、仙灵脾调和阴阳，补益肝肾。千年健、木瓜、追地风壮筋骨，祛风湿，通经脉，畅行血液。蜈蚣性善走串，搜络中之风，为祛风之要药，白酒疏经活络，活血化瘀，两者相互配合效果甚佳，随访两年，患者痊愈。

三、早期肝硬化（鼓胀）

王**，35岁，农民。1996年3月24日就诊，水液停留腹中，胁痛，肝区胀疼，腹胀如鼓，身倦纳呆，面色灰黄，饮食欠佳，经水三月未转，畏寒肢冷，盗汗。脉细无力，苔薄白故肝气郁结而脾阳弱，导致水液不能正常运行。治以行气，消水，温阳。

方药：自拟鼓胀丸。姜炒川厚朴15克、酸炒小青皮15克、木香15克、巴豆10粒和枳壳15克两药同炒黄去巴豆、盐炒陈皮15克、甘遂10克（面包煨熟）、大戟10克凉水浸一昼夜晒干炒黄、干姜10克炒黄。

制法：诸药共研为细末，用熟面糊为丸，每丸黄豆大小，每次4丸，每日2次，早晚用砂仁10克、车前子30克，煎汤服下。

注：此方一定要炮制好为炒。

4月7日再诊，服药一料后，肝区胀痛减轻，腹水已消，面色萎黄，畏寒肢冷依然，经水未转，轻度失眠，饮食增加，脉

细苔白润。治以疏肝、和胃、温脾阳，养血安神。

方药：红人参15克、炒白术15克、白蔻仁9克、木香16克、青皮10克、陈皮10克、炮附片6克、炒赤芍15克、炒白芍15克、炙鳖甲30克、当归10克、红花6克、五味子10克、丹参15克、炒枣仁10克、炙黄芪30克、木瓜10克、猪苓10克、桂枝6克。十五剂，一日一剂，水煎服。

三诊，上方连服15剂后，病情基本恢复，并能做家务等轻活，在给以巩固治疗法（自拟肝硬化散一料）后，患者痊愈。

体会：本例早期肝硬化（胁痛），辨证属于肝脾阳虚，肝气郁结。故五脏皆有阴阳之需。所以肝气虚，肝阳虚也是有的。因此，在治疗肝炎、肝硬化中应益气，温阳补肝健脾。方中鳖甲补阳，散结软坚；炮附片、桂枝、白蔻仁、猪苓温脾壮命门，使水液流通；木瓜、青皮、陈皮疏肝醒脾；黄芪、当归、炒枣仁补气血，安神；丹参、红花、赤芍、白芍活血行瘀。

四、乳痈

1.例一

陈氏，女，28岁，农民。于1972年3月4日生一男孩，产后十余天双乳肿胀，剧痛。3月15日初诊，查体，高烧，寒战，头疼头晕，双乳明显肿胀，疼痛剧烈，不思饮食，可触及包块，乳汁不通，蓄积在内乳道壅塞。中医考虑此为肝气郁结，胃热壅滞，导致络脉受阻，气滞血瘀故为乳痈；西医诊断为乳腺炎。脉洪而数，苔黄少津，治以调气活血，清热消炎。

方药：金银花30克、生黄芪30克、柴胡20克、当归20克、穿山甲10克、全瓜蒌50克、青皮10克、陈皮10克、白芍

20克、粉甘草10克、蒲公英30克。七剂，水煎服。

3月24日二诊，上方连服七剂后，热退肿消，但乳汁不畅，再守前方加王不留行15克、党参30克、当归10克、瓜蒌减为10克，以调气血，亏损连续，再服五剂愈之。

2.例二

王氏，女，30岁，农民。于1983年8月12日就诊。产后月余双侧乳房可触及肿块，质地坚硬，疼痛难忍，乳部发烧且皮肤呈紫褐色，包块中央较软，顶部溃烂，有脓性分泌物渗出，头痛，脉弦滑而数，苔燥而黄。治以散瘀消肿，排脓生肌。

方药：金银花30克、当归尾10克、浙贝母10克、皂角刺6克、连翘15克、陈皮10克、天花粉10克、生乳香6克、生没药6克、白芷10克、粉甘草6克、败酱草30克、全瓜蒌15克、茯苓10克、穿山甲6克、红花9克、蒲公英30克。七剂，一日一剂，水煎服。

8月23日二诊，服上方七剂，肿消脓透，但因产后气血亏损，伤口难以愈合，再给以八诊汤加穿山甲6克、白芨10克、蚤休15克。

方药：党参30克、炒白术10克、云苓10克、炙甘草6克、当归10克、川芎10克、熟地10克、白芍12克、山甲6克、白芨10克、蚤休15克。五剂，水煎服。

8月30日三诊，服上方五剂后，病情好转，疮口缩小，但乳房溃烂部位塌陷，边沿青紫，是为阴寒，再给以阳和汤加肉桂6克、干姜炭6克、甘草6克、净麻黄3克、党参30克、炙黄芪30克、当归10克。五剂，一日一剂，水煎服后愈之。

体会：乳痈之病机，可以概括为内外诸因造成，肝胆郁

结，胃热壅滞，经络阻塞，营气不通，故导致乳积不通，气滞血瘀，在治疗过程中应分三个阶段：一是肿胀期（初期）；二是中期（化脓期），治宜透脓排毒，软坚散瘀；三是恢复期，治宜补气养血愈合脓眼。总而言之，在乳腺疾病治疗中，早期发现，早期治疗，以散为贵，以溃为畏。攻补兼施，清除余邪，达到病愈。

五、眩晕

叶**，女，36岁，已婚，农民。1989年1月6日初诊。头晕，呕吐，视物倒旋。发病月余，初见全身疼痛，发热恶寒，求医诊治缓解。继则头昏，耳鸣，反复求治于中西医，渐次加重而见呕吐，饥不欲食，轻则耳鸣头昏，甚则天旋地转，不能站立。诊得脉弦，食少困倦，心烦易怒，苔薄白，治法拟和肝祛风，方以逍遥散加味。

方药：当归15克、钩藤15克、茯苓10克、羊角天麻15克、蝉蜕5克、白芍15克、柴胡10克、茺蔚子15克、白芷10克、川芎10克、薄荷10克、生龙骨25克、甘草3克。三剂，水煎服，一日一剂，分3次口服。

1月8日复诊，昏晕加重。全身自觉如紧衣所缚，沉重困倦，不时冷汗自出，咳嗽，苔白，脉沉紧。前后纵观，系外寒袭表，失于疏散，该患者素体阳虚，久未化热，治法宜温通疏散以解其外，方以小续命汤加味。

方药：防风15克、防已15克、桂枝10克、制附片10克、白芍15克、川芎10克、泡参20克、杏仁6克、血木通15克、钩藤20克、骨碎补25克、麻黄根15克。三剂，水煎服，一日

一剂，分3次口服。

1月11日三诊，诸症均退，饮食渐进，但冷汗仍出，苔腻，脉缓，属寒邪初散，营卫未调，治法拟调营卫，祛风痰，方以半夏茯苓天麻汤加味。

方药：半夏10克、白术10克、羊角天麻15克、桂枝10克、白芍15克、茯苓10克、陈皮10克、钩藤15克、甘草3克、大枣15克。三剂，水煎服，一日一剂，分3次口服。

1月14日四诊，家属述12日再次昏晕，坚持服药。诊得下唇燥而有血迹，苔腻脉濡，胸闷，渴不欲饮。此乃外症已除，里湿未罢，而气机未畅之故，治法以芳香化湿，和中化痰，理气，导滞，方以加味藿香正气散。

方药：藿香15克、钩藤15克、厚朴10克、白茵陈15克、茯苓10克、陈皮10克、神曲15克、麦芽20克、腹皮10克、蝉蜕6克。三剂，水煎服，一日一剂，分3次口服。

1月16日五诊，饮食复常，仅见头部侧转始晕，静则与常人无异，时有耳蒙。寒湿随去，心肾未调，治法拟交通心肾，疏理气机，方以枕中丹。

1月18日六诊，诸证全解，书两方药：

（1）半夏白术天麻汤加味：蝉蜕5克、僵蝉6克、钩藤20克、羊角天麻3克、刺蒺藜20克、谷精草10克、半夏12克、茯苓12克、陈皮10克、白术10克、甘草3克、丹参25克。

（2）小柴胡汤加味：柴胡10克、黄芩10克、泡参20克、甘草3克、炮姜8克、半夏10克、远志10克、石菖蒲4克、牛膝12克、钩藤15克、石南藤15克、海风藤20克。

各三剂，水煎服，一天一剂，两方交替。

1月24日七诊，六剂服完，病已痊愈。为了巩固，给益气养血之方，随访5年未复。

体会：眩晕症的临床表现较为复杂，由于病因不同，症状表现不一，且急性发作期和缓解阶段的主要表现和病机也不同，临床上需要详细观察，随证施药。发作期重症宜以祛邪治标救急为主，缓解期宜用扶正固本之原则，急性发作期结合患者情况，应用西药对症处理。

六、腹痛

张*，男，50岁，农民，1984年6月16日初诊。患者腹痛，昼夜疼痛。做过多种检查，均无异常；服各种抗生素及其镇痛类药物，疼痛有增无减，腹部疼痛不规则。患者体魄健壮，饮食如故，二便正常，六脉和缓，舌诊无恙，唯声低而面色苍。按其腹部平软，虽满腹压痛，其痛既非肤表，又非内脏，而在肌肉之间也。多考虑痛在肌肉，当据脾主肌肉之义，拟参苓白术散加减。

方药：泡参50克、白术10克、茯苓20克、山药30克、莲米30克、扁豆30克、陈皮10克、芡实30克、桔梗10克、郁金15克、甘草3克。六剂，水煎，每剂分3次口服，一日一剂。

6月24日二诊，六剂服完，疼痛基本缓解，唯子、午、卯、酉四时必痛。其程度如初，执原方再进三剂。

7月2日三诊，自述“前六剂疼痛逐减，后三剂效果不明显”。此脾气渐复，而三焦未畅，营卫被遏。子、午、卯、酉乃一日之内阴阳交换、气血运行之机要也。欲通而不通，是故痛也。而不通之由，似与气滞血瘀痰凝有关，故以仙方活命饮

治之。

方药：金银花20克、防风15克、天花粉20克、白芷10克、赤芍15克、当归尾20克、甘草3克、象贝母20克、乳香6克、没药4克、炒穿山甲3克、炒皂刺10克、蒲公英20克、陈皮10克。三剂水煎，饭后1个小时，分3次温服，一日一剂。

7月20日自述“一剂子痛消，二剂卯痛除，三剂午痛去，再三剂酉时亦不痛矣”。嘱停药观察，注意饮食和冷暖，随访两年，未再腹痛。

体会：腹痛预防与调摄特别重要。寒痛者要注意保温，虚痛者宜进食易消化食物，热痛者忌食肥甘厚味和醇酒辛辣，食积者注意节制饮食，气滞者要保持心情舒畅。其分型：（1）寒滞胃肠证；（2）寒滞肝脉证；（3）肠热腑实证；（4）湿热中阻证；（5）食积胃肠证；（6）肠道气滞证。

运用中医辨证论治方法治疗是关键，是中医理、法、方、药理论在临床实际应用过程中的集中反映和具体实施。

七、高热

贾**，女，8岁，学生，1985年8月20日午后8时初诊。前日午后三时许，骤发高热（体温40.1℃），头痛，频频呕吐，当即住县医院，29小时之内，已注射柴胡、庆大，滴注青霉素、地塞米松等针剂，其热高居不下，内服药入口即吐，乃至水浆不入。家属邀诊之，六脉急数，舌质微红，苔白而厚，汗出不止，扪之灼手，壮热而燥，躁扰不安，全家恐慌。热势虽高，无惊厥、抽搐之症；嗜睡状态，神志犹清；呕吐频繁，非喷射状。此乃暑热夹湿，邪在气分，治法当去暑解热，化浊辟秽。

方以加味达原饮。

方药：银柴胡15克、葛根30克、藿香10克、草果仁5克、青蒿15克、槟榔10克、知母20克、厚朴10克、甘草3克、白芍15克、黄芩10克、佩兰15克、郁金15克。一剂，以水2500毫升，微火煮取1000毫升，去渣，以滴管滴之于口中，使之缓缓浸入，以每分钟120滴为度。

次日午后复诊，一剂已尽。自前一日9时开始按医嘱滴入，5分钟以后，患者拒滴为饮，少少与之，不呕不吐，继续口中滴入。凌晨4时，体温降至37.8℃，头已不痛，仅觉其晕，舌质如前，白苔稍薄。虽然暑热外透，秽浊犹存，治法以清热解毒、利湿化浊为主。用甘露消毒丹加味。

方药：木通10克、连翘10克、藿香10克、石菖蒲6克、薄荷10克、滑石10克、射干10克、浙贝母10克、连翘10克、黄芩10克、白蔻6克、薄荷10克、茵陈10克、茯苓10克、生麦芽15克。一剂，水煎分8次，白天3次，夜晚1次口服。

8月24日三诊，体温正常，食欲恢复。嘱饮食清淡为好，肉食少量，蔬菜、水果多吃。

体会：对高热患者应及时适当降温，以防惊厥及其他不良后果。对既往有高热惊厥史或烦躁不安者，在降温的同时给予镇静药。发热待诊者，尽可能查明原因，可暂不给予特殊治疗，否则会改变热型，模糊临床征象，从而延误诊断。切忌采用捂被子发汗的办法，室内空气要流通，鼓励饮水，保持口舌滋润，小便通畅。注意营养，不要随意忌口，无明显咳嗽的可多吃点水果，此外还应注意大便通畅。一旦体温超过38℃就口服退热药物，以防高热引起抽搐。

八、湿疹（神经性皮炎）

徐**，女，32岁，农民，2002年8月1日初诊。9年前身患皮疹，以头面胸居多，经治疗后，则以四肢为甚。近7年，凡瘙痒之处，状如苔藓，抓抓痒痒，痒痒抓抓，越抓越痒，越痒越红，苔微黄而滑。食欲尚可，而服药即吐。属湿热浸淫肌肤，胃失和降之证，治法宜清热渗湿，祛风以止痒，降逆以和胃，方以自拟皮炎散加减。

方药：土茯苓20克、滑石10克、蝉蜕8克、木通15克、金银花20克、连翘20克、知母20克、白鲜皮20克、苍术10克、黄柏10克、苦参10克、薄荷10克、地肤子20克、紫荆皮15克、甘草3克、鲜伏龙肝9丸（鲜伏龙肝制法：以干净的黄土搓丸如桂圆大小，用无污染的木柴烧至彤红淬水后，去土丸以水煎药，待胃和能纳，不吐不呕为止）。四剂，水煎服，每剂分6次，日三服。忌辛燥炙煿之食，以清淡为宜。

8月8日复诊。自觉瘙痒略减，舌质已不甚红，舌苔接近常人。湿热基本已去，治法当养血以祛风，益脾以濡肌肤，肌之不固，肤将安附。方以归脾汤加味。

方药：党参25克、黄芪25克、白术10克、茯苓15克、当归25克、远志10克、木香10克、酸枣仁10克、龙眼肉10克、钩藤30克、蝉蜕8克、地肤子20克、石南藤30克、甘草3克。两剂，水煎服，每剂分6次，日三服。

8月24日三诊，瘙痒明显减轻，肤表如苔藓植物开始脱落，可见新肤再生，唯觉身痒，夜间较甚。认为病程久远，已入脉络，宜清营以透络，令湿热余邪外透。方以清营汤加减。

方药：金银花20克、水牛角15克、丹皮20克、生地25克、玄参20克、麦冬15克、连翘20克、滑石10克、蝉蜕8克、地肤子20克、淡竹叶15克、甘草3克。三剂，水煎服，每剂分6次，日三服。

9月3日四诊，皮肤表面苔藓脱落过半，所脱之处，新生之肌肤光洁而柔嫩，稍有微痒，欲脱而未脱之处，仍瘙痒欲搔，但可自控。可用养血祛风以涤未净之邪，健脾益气以培肌肤之堤。

方药1

参苓白术散加味：炮参30克、薏苡仁30克、茯苓15克、扁豆30克、白术10克、陈皮10克、山药30克、莲米30克、芡实30克、蝉蜕10克、地肤子20克。三剂，水煎服，早餐饭后服。

方药2

自拟皮炎散加减：炒蒲黄15克、防风15克、荆芥穗15克、五灵脂15克、丹参30克、红花8克、桃仁8克、赤芍15克、白芍20克、蝉蜕10克、地肤子15克、甘草3克。三剂，水煎服，晚餐饭后服。

9月13日五诊，苔藓全部脱落，新生的皮肤由嫩而健，但痒感时有欲作，此乃营卫之气充身熏肤之力不足，补益气血以调其内，灭菌止痒以舒其外。

方药1

归脾汤加减：黄芪25克、党参25克、白术10克、当归25克、茯苓15克、远志10克、木香10克、酸枣仁10克、龙眼肉10克、蝉蜕8克、地肤子20克、川槿皮15克、甘草3克。三剂，水煎服，每剂分6次，每日3次。

方药2

外用方药：乌梅30克、五倍子30克、蛇床子30克、苦参30克、川楝子30克、贯众30克、桃仁30克。浓煎去渣，以药液涂抹痒处。

上两方，嘱其内服，外用勿停，以愈为期，2个月而痊愈。

体会：湿疹是一种常见的由多种内外因素引起的表皮及真皮浅层的炎症性慢性皮肤病，易反复发作。一般认为与变态反应有一定关系，其临床表现具有对称性、渗出性、瘙痒性、多形性和复发性等特点，也是一种过敏性炎症性皮肤病，可发生于任何年龄、任何部位、任何季节。神经性皮炎又称慢性单纯性苔藓，是以阵发性皮肤瘙痒和皮肤苔藓化为特征的慢性皮肤病。剧烈瘙痒是其主要症状，同时伴有成片出现的三角形或多角形平顶丘疹，多见于青年和成年人。过度紧张、兴奋、忧郁、疲劳、焦虑、急躁以及生活环境的改变都有可能诱发或加重神经性皮炎。

湿疹（神经性皮炎）尚无特效疗法，多采用对症治疗。西医以内服抗组胺药物治疗为多，注意调整饮食，忌食辛辣刺激之物，尽量寻找发病原因并去除之。

作者诗七首

随 感

中华崛起民荣幸，国力增强开泰运。
党施善政送春暖，减负兴农天公恩。
合作医疗进农村，水通电通道路通。
村民小区家家乐，和谐社会处处春。

感 怀

马齿徒增七十秋，驹光催促已皤头。
杏林妙手难如愿，临证集锦老未休。
四世同堂苦中乐，贤妻忍疾汗水流。
含辛茹苦主中馈，玉屏不曙劳工留。

减字木兰花

忆乡

子午岭秀，千里云峰千里翠。
马莲河清，万顷烟波万顷碧。
山高水长，遮住行人东望眼。
地旧村新，分明仙境移人寰。

医　风

大戟苦战通远志，
深钻博学胜百部。
岐黄室中传经典，
仁心仁术医万民。

杏林颂

神农尝草七十毒，
将军出战征木贼。
杏林门第意志真，
笑看桃李托根深。

颂中医

岐黄故里居庆阳，

医渊妙术内经藏。

辨证施治论阴阳，

天人整体互相应。

陇东中医庆阳篇，

中外传奇重宝藏。

夕阳红

穷尽一生寒门子

谋生路难日奔驰。

心血弘扬医林中，

夕阳更胜二月春。

景波[1]笔下的合水乡医郭孔杰

郭孔杰，1941年3月出生在合水县西华池镇严沟圈行政村郭家沟圈自然村一个贫苦的农民家庭。10岁时不幸丧母，一家姊妹四个，由父亲抚养。上中学时，郭孔杰学习勤奋，成绩优异，1961年考入兰州大学。后因父亲患病，长期卧床，生活无法维持，1962年，郭孔杰辍学回家。时值20世纪60年代初期，经济困难，农村缺医少药，农民生活艰难，看病更加困难。乡亲们小病拖，大病扛，不到万不得已不看病，许多人的病不能及时看或没钱看，眼看着被疾病折磨死了。看到这种状况，郭孔杰心里很难受，他立志学医，要为乡亲们解除病痛。正好，国家倡导“把医疗卫生工作的重点放到农村去”，1963年大队办起了医疗站，经推荐，郭孔杰做了一名乡村医生，那时叫“赤脚医生”。从此，开始了他的行医生涯。那年，他22岁。

初做乡医的郭孔杰没有经过任何专业培训。他凭一个乡医的责任心和对事业的满腔热情干事情，凭着聪明好学、勤苦钻研学习业务。没有专业培训，就自学；没有资料，就想办法到县医院、图书馆去借；遇到疑难，他不惜跑百里路，向同行请教，向老百姓请教。只要得到一个药方，能为一个患者治病，哪怕跋山涉水，受尽磨难，他也是高兴的。由于他文化程度

①景波，原名李景波，甘肃合水文联主席，《黄河象》杂志主编。

高，又潜心学习，很快掌握了基本的诊疗技术，治愈率不断提高，得到了同行和乡亲们的认可，成了本乡人随叫随到，为乡亲们解除病痛的“赤脚医生”。看到乡亲们一个一个被治愈，郭孔杰打心底高兴。小小的成功，郭孔杰却并没有满足。他深深地明白自己的职业，明白一个乡村医生所面对的医疗环境。每天面对农民，面对各种各样的疑难杂病患者，乡村医生不仅要学会中西医诊治内、外、妇、儿科疾病，而且打针、输液、针灸、按摩样样都要通。为了全面提高医疗技术，郭孔杰省吃俭用买了许多医学书籍，完成了中医内科、外科、妇科、儿科及中医经典著作等二十多门学科的理论学习。此外，还坚持订阅《医学报》、《卫生报》、《中医杂志》等专业报刊，自费参加各类培训班。随着医学理论知识的不断充实，他把学到的理论大胆地应用于临床实践，医疗技术得到了进一步提高，郭孔杰也在远近乡里闻名起来。远乡四邻，人人都知道郭家沟圈有个郭医生。郭孔杰始终明白，自己是个医生，是农民的医生，是四方乡邻的医生。为农民看病，为乡亲们解除病痛始终是他的责任。在他的工作日程里，没有上下班时间，没有节假日，一年365天，天天都是工作日，一天24小时，时时都是工作时。盛夏酷暑，数九寒天，刮风下雨，白天黑夜，只要患者有求，他二话不说，背起药箱就走。翻山越岭、涉水过河是常事。那时候交通落后，几十里路都靠步行，他不知走了多少路，磨破了多少双布鞋。朴实的农民因看好了病，就常让家中的女人做一双布鞋来回报他。后来条件稍好些，他就凑钱买了一辆自行车，继续奔波，为乡邻治病。

1978年，中国农村迎来了一场巨大的变革，实行了联产承

包责任制，乡村合作医疗站解体了。农民出现了看病难、看病贵的现象。郭孔杰就在自家门前盖了三间房子，自费办起了村卫生所。在自家的卫生所里，他看病不收诊断费、注射费、针灸费、按摩费，面对正在温饱线上奋斗的乡亲们，常常是“先赊账看病，以后有钱再说”。多年来，他看病的赊账处方一沓又一沓，时间一长，他就随手扔到了废纸堆里，一倒了之。郭孔杰擅长中医，平时为村民们开的药也是既便宜又能治病的中草药，一服中药一般都只有三几块钱。他家里的西药房也很少有利润丰厚的新药、特效药，都是些利润微薄的平价药。当然，对新药、新技术、新信息他并不一味地排除，而是从农村、农民的实际出发。更重要的是，他有自己的一套理论，不管什么病，认清病根，最重要的是对症下药；药无贵贱，什么药最好？能治病的药就是好药。这些简单而朴素的道理，说起来容易，做起来难，领悟起来更难，却是他半辈子的实践！世界上许多深奥的道理，常常寓于这些简单朴素的实践中。谁注重这些简单的实践，谁就有望化繁为简，直逼事物的本质，就可望掌握事物的规律。正是这些看似简单的道理，郭孔杰不断实践，积累经验，他的医术不断提升。他擅长肾病、胆囊炎、胆结石、胃炎、腹痛、糖尿病以及许多疑难杂症的治疗，对中风症、风湿性关节炎、黄疸型肝炎的治疗颇有研究，并积累了许多独特的经验，他的多篇论文曾在各级研讨会上交流。2006年，他把自己多年来的研究成果和临床经验进行整理，《郭孔杰医疗经验荟萃》付梓成书，甘肃省针灸学会副会长、老中医谢君国和庆阳市卫生局局长刘聪分别作序，均给以其高度评价。

有这些经历和成果，郭孔杰真该自豪一番了吧？但他却更

看重医德医术，看重乡邻的口碑，看重几十年来医好了多少病人。他说，这些才是最要紧的！

郭孔杰是个乡医，他还是农村里的大能人，很有经济眼光，看病闲余，种药材，栽果树，还做个小生意，自己很快富起来，还带动一大批乡邻致富。早在20世纪80年代他就是全县著名的“万元户”，受到当地政府表彰，事迹还上了《甘肃日报》。他明事理，讲公道，乐善好施，在乡里有很高的威信，乡邻纠纷，家族大事，都请他出面说和，乡亲们都称他“闲事主任”。合水县公安局还特聘他为合水县看守所特邀监督员、监狱狱医。

他爱好书法，写得一手好字，是庆阳市老年书法协会会员，书法作品也曾在省内外获奖。逢年过节，村上家家户户的对联都出自他手。他的诗文也写得很不错，乡邻寿庆或婚葬，寿祭文章都出自他手。

郭孔杰是个大忙人。我们采访他的时候，药房里站满了看病的人，他忙着接上应下，但始终充满了热情，完全不像一个70岁的老人。

他说，最近正在整理《中医临证集锦》；

他说，院子还要扩大，再盖几间医疗室，现在的不够用；

他说，都靠现在的好政策哩……

最后，郭孔杰还送我们一本《郭孔杰医疗经验荟萃》，翻开文末收录他写的几首诗。这篇文章的最后，就让我们用其中的一首诗结尾吧——

随 感

中华崛起民荣幸，国力增强开泰运。
党施善政送春暖，减负兴农天公恩。
合作医疗进农村，水通电通道路通。
村民小区家家乐，和谐社会处处春。

父亲

小时候，每到饭点，妈妈就会对我说："喊你爹回家吃饭。"小小的我便一溜烟跑进父亲那间小药铺，高声大喊："爹，吃饭了！"常常，喊完才发现屋里有一屋子病人，而被围在人群中央的父亲，总是头也不抬地回答同一句话："你们先吃，十分钟就回来。"于是我回家，吃饭，吃完后出门和同村的小孩玩耍。等到我筋疲力尽，尽兴而归之时，才看到父亲端着一碗饭吃。那时候太小了，小到从来没有想过世界上怎么会有一个"十分钟"能有几个小时长。

长大后，我也做了一名医生。父亲仍然重复着日复一日的工作，每当想起那间小药铺，我都会由衷地感到自豪。这是因为，和我拥有的条件相比，父亲的医疗事业面对的困难太多了。我受过专业的医疗培训，工作在几十人的国家医院里，有各种医疗设备的辅助，有大量书籍和网络资源；而父亲是从大队医疗站开始学习、实习和实践，仅有的医疗设备是听诊器、血压计、体温表和针灸针，能接触到的书籍十分有限，而且从医的绝大部分时间里他是一个人在工作。

但是，父亲却做得那么好！他救过那么多病人，治过那么多顽疾，总结出那么多经验！这样的工作不是普通人能做到的，这是综合了坚韧的毅力、勤奋的学习和灵活的头脑才能达

成的结果。这样的学术成果说不上万里挑一，但绝不简单；这样的精神品格称不上感天动地，但朴实厚重。有这样的一位父亲，我怎能不钦佩和自豪呢?

没有经过系统的专业知识培训，在实践中留心思考，总结经验；没有专业医疗设备，就仔细研究人体构造，用好自己手里的一套针；没有同事相互鼓励和交流，凭的是自己对医学的热爱和对病人的负责，这么多年他从不懈怠。

在父亲这本《中医临证集锦》出版之际，我写下自己的这些感触。我的父亲，一个乡村医生，靠自己不服输的精气神度过了充实的一辈子。他能在没有现代医疗设备的情况下，取得良好的治疗效果，不但治慢病还能治急症，这证明了传统中医文化是一个巨大的知识宝藏。现如今西医流行，许多人忽视了中医独特的价值，这是让人痛心疾首的事情，也希望父亲的这本书，能更多地唤起大家对中医的研究和重视。

郭学璋

甘肃省卫生厅甘肃省人力资源和社会保障厅文件

甘卫中发〔2011〕10号

关于命名表彰第二批“甘肃省乡村名中医”的决定

各市州卫生局、人力资源和社会保障局：

根据省卫生厅、省人社厅《关于开展第二批甘肃省乡村名中医评选工作的通知》和《甘肃省乡村名中医评选办法（试行）》，经各市州卫生局和人社局推荐、基本条件资格审查、省乡村名中医评选委员会评选、全省范围内网上公示和省乡村名中医评选领导小组命名等评选程序，省卫生厅、省人力资源和社会保障厅决定对魏列海等92名乡村医生授予“甘肃省乡村名中医”称号，并予以表彰奖励。

获得“甘肃省乡村名中医”称号的同志是全省广大乡村医生的优秀代表。他们立足农村，献身中医，爱岗敬业，无私奉献，为广大农民群众健康做出了大量卓有成效的工作。希望全省广大乡村医务工作者认真学习他们的先进事迹，为提高农民健康水平，促进我省农村中医事业发展做出新的贡献。同时，希望获得“甘肃省乡村名中医”称号的同志珍惜荣誉、再接再

厉，继续发扬优良的医德医风，为进一步发展我省农村中医药事业、保障农民身体健康再立新功。

二○一一年一月十四日

第二批“甘肃省乡村名中医”名单

合水县西华池镇严沟圈村卫生所　郭孔杰

合水县卫生局文件

合卫发〔2011〕35号

关于公布全县三级中医药师承教育人员名单的通知

各有关医疗卫生单位：

按照省委组织部、省卫生厅、省财政厅、省人力资源和社会保障厅《关于开展省市县乡村五级中医药师承教育试点工作的通知》精神，经各医疗卫生单位推荐，卫生局审定，根据市卫生局《关于公布全县三级中医药师承教育人员名单的通知》（庆市卫中发〔2010〕281号）文件批复，共确定全县三级中医药师承教育指导老师14名，继承人28人，现予以公布（详见附表），请按照师承教育工作要求，认真抓好各项教学工作任务。

二〇一一年三月二十五日

合水县中医师承教育情况汇总表

序号	指导老师					继承人			备注
	姓名	职称	专业	专业年限	工作单位	姓名	职称	工作单位	
1	郭孔杰	乡村名中医	中医	47年	合水县西华池镇严沟圈村卫生所	田陪全	乡村医生	合水县老城镇牧家沟村卫生所	中医

[General Information]
书名=中医临证集锦
作者=郭孔杰主编；郭学璋，王军锋编委
页数=167
SS号=13653952
DX号=
出版日期=2014.01
出版社=兰州大学出版社